

UNIVERSIDAD DE PANAMÁ
CENTRO REGIONAL UNIVERSITARIO DE LOS SANTOS
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
PROGRAMA DE MAESTRÍA EN EDUCACIÓN EN POBLACIÓN,
SEXUALIDAD Y DESARROLLO HUMANO CON ENFOQUE DE
GÉNERO



LOS MIEDOS Y TABÚES DE LA SEXUALIDAD EN LOS
ADOLESCENTES Y COMO PUEDEN LOS ADULTOS Y LOS PADRES
CONTRIBUIR CON LA FORMACIÓN CORRECTA

POR
YADIRA ENEIDA RODRÍGUEZ CORTEZ
C.I.P. 7-108-575

Trabajo de graduación para optar
por el Título de Magister, en
Educación, en Población,
Sexualidad, y Desarrollo Humano
con Enfoque de Género.

PANAMÁ, 2014

Obsequiis

16 OCT 2015

ST

DEDICATORIA

A Dios, por darme la salud, la paciencia y la perseverancia para lograr culminar este Programa de Maestría. También a mi madre, por apoyarme en todo momento y en cada uno de los proyectos que he emprendido en mi vida.

Yadira.

AGRADECIMIENTO

Primeramente a Dios, por permitirme seguir luchando para alcanzar las metas propuestas; de igual manera, a todas las personas que, de una u otra forma, me han ofrecido y brindado sus consejos y ayuda.

Con toda sinceridad, al profesor: Marcial Sobenis, asesor de este trabajo de grado, por todas sus orientaciones, conocimiento suministrado.

Yadira.

ÍNDICE

	<i>Página</i>
DEDICATORIA	iv
AGRADECIMIENTO	vi
ÍNDICE	viii
INTRODUCCIÓN	xi
CAPÍTULO I: GENERALIDADES DE LA INVESTIGACIÓN	1
1.1 Antecedentes.....	2
1.2 Descripción del problema.....	7
1.3 Formulación del problema.....	7
1.4 Hipótesis.....	8
1.5 Justificación.....	9
1.6 Objetivos.....	11
1.6.1 Objetivo general.....	11
1.6.2 Objetivo específicos.....	11
1.7 Delimitación.....	12
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	13
2.1 Concepto de educación sexual.....	14
2.1.1 Métodos de la educación sexual.....	15
2.1.2 Objetivos de la educación sexual.....	17
2.1.3 Importancia de la educación sexual.....	18
2.1.4 Mitos y creencias sobre la educación sexual.....	19
2.2 Concepto de sexualidad.....	26
2.2.1 Orientaciones sexuales.....	27
2.2.2 Riesgos sexuales.....	28
2.2.3 Seguridad en las relaciones sexuales.....	29
2.3 Definición de adolescencia.....	32
2.3.1 Desarrollo.....	32
2.3.2 Personalidad e identidad.....	34
2.4 Rol de los padres y los adultos ante los adolescentes con el tema de la sexualidad...	36
2.5 Miedos y tabúes acerca de la sexualidad.....	37
CAPÍTULO III: MARCO METODOLÓGICO	44
3.1 Tipo de investigación.....	45
3.2 Definición de variables.....	45
3.2.1 Variable dependiente.....	45

3.2.1.1 Definición conceptual.....	45
3.2.1.2 Definición operacional.....	47
3.2.2 Variable independiente.....	47
3.2.2.1 Definición conceptual.....	47
3.2.2.2 Definición operacional.....	47
3.3 Sujetos de información.....	47
3.3.1 Población.....	48
3.3.2 Muestra.....	48
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección utilizados.....	48
3.5 Limitaciones.....	49
CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS.....	50
4.1 Análisis descriptivo de la encuesta aplicada a adolescentes de la barriada El Coco del corregimiento de Macaracas, provincia de Los Santos	51
4.2 Análisis descriptivo de la entrevista aplicada a padres de familia de la barriada El Coco del corregimiento de Macaracas, provincia de Los Santos.....	62
4.3 Discusión de los resultados.....	66
CONCLUSIONES.....	68
RECOMENDACIONES.....	71
BIBLIOGRAFÍA.....	73
ANEXOS.....	77

INTRODUCCIÓN

Toda persona al nacer es un ser biológicamente sexuado, portador de un conjunto de atributos que lo definen como miembro de un determinado sexo y lo diferencian respecto al otro; pero estas características anatomofuncionales por sí solas no determinan el desarrollo psicosexual del individuo. Esto se logra mediante la actividad que realiza, primero con el adulto y posteriormente solo. Tomando estos criterios como premisa, en el presente trabajo nos hemos planteado algunas interrogantes, como hipótesis.

La importancia del desarrollo de la sexualidad radica en que es un tema de actualidad e incluso lleno de polémica. Es de consideración que el tratamiento del mismo contribuya con la propia autora a realizarlo, con la adquisición de variados conocimientos que posibilitarán la orientación a otros; como también, quienes interesados en esclarecer dudas, tengan a bien utilizarlo como consulta para trabajos posteriores. En ese sentido se presenta a la consideración un trabajo de grado sobre: *Conocimientos que tienen los Adolescentes y Adultos acerca de la Sexualidad, Miedos, Mitos, Tabúes y su relación al Género.*

Para tan fina asignación se ha elaborado un plan general de trabajo que incluye cuatro capítulos, los cuales se describen a continuación:

El primer capítulo se refiere a las generalidades de la investigación, el cual incluye aspectos tales como: Antecedentes, descripción del problema, formulación del problema, hipótesis, justificación, objetivos de estudio, objetivo general, objetivo específicos, y delimitación.

En el segundo capítulo se presenta el marco teórico del tema en estudio, el mismo comprende: Concepto de educación sexual, métodos de la educación sexual, métodos de la

educación sexual, objetivos de la educación sexual, importancia de la educación sexual, mitos y creencias sobre la educación sexual, concepto de sexualidad, orientaciones sexuales, riesgos sexuales, seguridad en las relaciones sexuales, definición de adolescencia, desarrollo, personalidad e identidad, rol de los padres y los adultos ante los adolescentes con el tema de la sexualidad, miedos y tabúes acerca de la sexualidad.

El marco metodológico de la investigación es tratado en el tercer capítulo, el cual comprende: Tipo de investigación, hipótesis, definición de variables, variables dependiente, definición conceptual, definición operacional, variables independiente, definición conceptual, definición operacional, sujetos de información, población, muestra, técnicas e instrumentos de recolección utilizados y limitaciones.

En el cuarto capítulo, se presentan y analizan los resultados de la encuesta aplicada a a personas de la barriada El Coco del corregimiento de Macaracas, provincia de Los Santos, de la entrevista aplicada a padres de familia de la barriada El Coco del corregimiento de Macaracas, provincia de Los Santos, y discusión de los resultados.

Finalmente, se presentan algunas, recomendaciones, la bibliografía utilizada y la sección de anexos, herramientas de trabajo que por sus valiosos aportes, fueron de fundamental relevancia durante el desarrollo de esta investigación.

CAPÍTULO I
GENERALIDADES DE LA INVESTIGACIÓN

1.1 Antecedentes

Es posible que sobre el tema de la sexualidad se hayan escrito infinidad de artículos en revistas y periódicos, así como libros, tesis y monografías. Pero en la revisión bibliográfica se encontró un artículo que lleva por título *Acta biótica*, escrito por Claude Vergés, profesora de la Universidad de Panamá. En este artículo su autora presenta la siguiente información:

“Panamá tiene 3,2 millones de habitantes, de los cuales 1,25 millones son menores de 19 años: un tercio entre 10 y 14 años y un poco menos del tercio de 15 a 18 años. En 2003, la tasa de embarazos en adolescentes era de 18,4%, y 11,6% de los menores de 18 años tenían Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirido (SIDA). Estas tasas son diez veces más altas que en los países desarrollados. Un estudio del Allan Gutmatcher Institute comparó el embarazo en adolescentes de Francia, Suecia, el Reino Unido, Canadá y Estados Unidos: la tasa de embarazo en el grupo de 15 a 19 años en Francia y Suecia era de 20 y 25 por 1.000 mujeres, respectivamente, y cuatro veces más alto en Estados Unidos (84 por 1.000). Cada año, cerca de medio millón de mujeres fallece por causas relacionadas con el embarazo y el parto en el mundo. El riesgo de morir de las mujeres jóvenes durante estos procesos es dos veces más alto que en las mujeres mayores de 20 años, y este aumenta de cuatro a cinco veces en jóvenes menores de 15 años. El embarazo es la causa principal de muerte de las mujeres entre 15 y 19 años en el mundo.

La visión "represiva" de la educación sexual, que enfatiza en las enfermedades de transmisión sexual, el embarazo precoz y otros peligros de las relaciones sexuales, tiene

raíces profundas. Aunque muchos programas actuales han desarrollado una visión "científica", que pone el acento sobre la anatomía y la fisiología de la sexualidad y del embarazo, así como en el desarrollo de la autoestima. Parte importante del personal de salud y, más que todo, de los educadores, permanece con prejuicios y miedos frente a la sexualidad adolescente. La formación de los educadores sobre el desarrollo psicológico de la niñez hasta la adolescencia es superficial y los psicólogos son escasos en la estructura educativa y de servicios de salud" (Verges C. *Acta Bioethica* V 13 junio, 2007, Chile).

Laberge, otro estudioso del tema, indica que la represión sexual en la educación de los niños se inició en el siglo XVI. Para la sociedad de la Edad Media, los niños eran inocentes e indiferentes a la sexualidad hasta la edad de la pubertad, y los adultos podían hablar y conducirse libremente frente a ellos. Esta concepción se encuentra todavía en grupos latinos de bajo nivel socioeconómico y cultural, o en grupos indígenas con menor contacto con la cultura occidental.

Aparece la confusión, todavía frecuente, entre la prevención de las enfermedades sexuales y el embarazo y la educación sexual o de la sexualidad. Ello puede explicar el rechazo de muchos docentes y padres de familia al desarrollo de programas sobre educación sexual en las escuelas, por el temor quizás de no saber enfocar el tema de la sexualidad en los adolescentes y se sienten impotentes. Ante la necesidad de llegar a un consenso para encarar el problema, se presenta como disyuntiva: capacitar al personal educativo y a los padres de familia a la par de los adolescentes, o desechar la educación sexual del ámbito escolar; que este sea solo asunto de la familia con una institución de

salud y la iglesia.

El concepto moderno de sexualidad en la niñez nació en los siglos XVI y XVII, (en la obra “La inocencia de los niños marchitada por la sociedad), desarrollado por Rousseau y adoptado por la iglesia católica. A su vez, las iglesias protestantes propusieron el concepto de modestia y castidad. Ambos conceptos perduran todavía en nuestras sociedades latinas. Para Weber, todas estas ideas respondieron al nacimiento del capitalismo moderno, la urbanización de la sociedad moderna y la necesidad de un control de la higiene, a la vez que servían como dominio de la sociedad por parte de los gobiernos, dejando los aspectos eróticos de la vida humana al ámbito del teatro, la literatura y el folclor.

Lo que se intenta demostrar con los relatos anteriores es que existen antecedentes históricos importantes y que el estudio de este tema es de vieja data. De la misma manera, que no se justifica que se haya avanzado muy poco en el tratamiento del asunto, con tanta tecnología y desarrollo científico al alcance de la mayor parte de la población. Las consecuencias de esta barrera cultural siguen cobrando un alto precio con más embarazos de adolescentes, más infecciones de transmisión sexual, menos matrimonios, más alternancia de parejas de manera promiscua.

En la biblioteca del Centro Regional Universitario de Azuero (CRUA), reposa una tesis que hace referencia, en parte, a este tema, y lleva como título: “Conocimiento que tienen los estudiantes adolescentes del primer ciclo El Roble de Aguadulce, sobre las “consecuencias biosicosociales que conlleva el embarazo”. Dicho trabajo fue escrito por Rosa F. de González, en donde ella expone ciertos aspectos que guardan relación con el

tema de esta investigación. Su autora llega a las siguientes conclusiones: 1ª) que los adolescentes estudiados no tienen ninguna orientación formal relacionada con la educación sexual y el embarazo; 2ª) que la inducción que reciben en las escuela no es sistemática y las orientaciones son muy pocas; 3ª) que los principales factores que interfieren en el desarrollo correcto del adolescente lo constituyen la búsqueda de identidad, la presión de grupo, las inadecuadas relaciones interpersonales, el proceso de aprendizaje y el uso de drogas como el tabaco y el alcohol; 4ª) que el factor religioso juega un papel importante en la forma de comportarse del adolescente, ya que actúa como freno ante los impulsos sexuales del adolescente.

En el diario La Estrella de Panamá, del 31 de octubre de 2014, se publicó un artículo que hace referencia a un estudio cualitativo realizado por docentes de la Universidad de Las Américas (UDELAS) en la provincia de Chiriquí, sobre las percepciones sexuales de 15 adolescentes, del cual se tienen algunos datos muy importantes relacionados con el tema de esta investigación. Destaca el artículo que las adolescentes encuestadas respondieron que con las relaciones sexuales precoces pueden quedar embarazada, contraer una enfermedad de transmisión sexual y tendrían que abandonar los estudios. En tanto que los varones respondieron que al empezar muy pronto las relaciones sexuales coitales, se les acabaría el semen antes de llegar a adulto. Ambas respuestas son aprendidas (*¿descabelladas?*) y no son producto de su reflexión, es decir el convencimiento de que lo que contestaron no es real. Lo más probable es que son enseñanzas obligadas de la casa.

Otra respuesta concluyente es el concepto de relaciones sexuales. Un encuestado señaló

que, en su concepto, existen tres tipos de relaciones sexuales: de pareja, se lesbianas y de homosexuales. Como quiera que todas las relaciones anteriores involucran a dos personas, son relaciones de pareja. Se podría pensar, entonces, que lo que el entrevistado definió como “pareja” se refiere a una relación heterosexual. De ahí, el entrevistado salta al término “homosexual” como otra clase de pareja, e incluso lo diferencia del lesbianismo, que, a fin de cuentas, también se trata de una relación de pareja, en este caso homosexual, pero “de mujeres.”

En efecto, pareciera que los adolescentes de cualquier lugar del país están teniendo confusión en la comprensión de los conceptos. De igual manera, el trabajo en mención deja ver que existe la confusión en la muestra estudiada con relación al uso de los conceptos propios de la sexualidad y sus manifestaciones; la siguiente respuesta así lo demuestra.

Ellos saben que, por lo general, los adolescentes mantienen relaciones sexuales coitales por diversos motivos, como: por problemas económicos y familiares; por falta de información y por el deseo de experimentar. Al final de la encuesta, los jóvenes aceptan que hace falta más información y educación y que se pueden hacer programas que se apliquen de forma paralela a padres e hijos.

En la población de Macaracas se han presentado últimamente, por lo menos, diez casos relacionados con embarazos precoces, abuso sexual, uniones libres sin compromisos de una relación que sea la base para formar una sólida familia. Esto es corroborado, cuando a nivel nacional, según la estadística del Ministerio Nacional de Salud (MINSA), está entre los siete distritos con un 50% de embarazo en menores.

1.2 Descripción del problema

Los temas relacionados con la sexualidad generan miedos en los adolescentes, sustentados estos miedos en tabúes fabricados por los adultos, que pasan de una generación a otra. La sociedad, a nivel global, ha avanzado en muchos aspectos. A nivel de la tecnología y del conocimiento ha evolucionado significativamente y, sin embargo, en temas como el planteado en líneas anteriores se ha quedado anclada en el pasado, sobre todo en sociedades como las de Latinoamérica, donde aún quedan grupos que se resisten al desarrollo cultural y científico. Se sabe que existe mucha información sobre sexualidad, sin embargo, este material no llega a la población de manera ordenada. Lo que hay es un bombardeo constante de mala información que surge al tenor de una publicidad engañosa que desvirtúa el sentido del mensaje que llega a sectores con escasa capacidad de discernimiento, como adolescentes y adultos de bajo nivel cultural.

La sexualidad sigue siendo un tema tabú para gran parte de los adolescentes. Los miedos a la sexualidad radican en una historia de embarazos no deseados y de casos relacionados a contagios de infecciones de transmisión sexual. A nivel popular, o de barrios, la sexualidad solo está relacionada con la práctica coital del sexo y, por falta de información, se desconoce el aspecto científico del tema; y es por eso es que existe el morbo, los miedos y tabúes.

1.3 Formulación del problema

La información acerca del tema de sexualidad que ofrece el entorno donde la persona nace, crece y se desarrolla no parece la más adecuada, por lo que no logra llenar las

expectativas educativas que se esperan. Esta realidad se evidencia en el aumento de las estadísticas de casos relacionados con la violencia sexual y en la tendencia de los jóvenes a la búsqueda de nuevas emociones que los conduce a prácticas sexuales coitales peligrosas y sin control, trayendo como resultado las conocidas consecuencias que van desde un embarazo no deseado, hasta una infestación con enfermedades de transmisión sexual y, entre las más severas, el Virus de Inmunodeficiencia Humano (VIH).

Ante estas situaciones, cualquier observador curioso, se preguntaría:

¿Qué tipo de información manejan los moradores de la barriada El Coco en torno a los miedos y tabúes sobre la sexualidad?

¿Qué conocimientos tienen acerca de la sexualidad los adolescentes y adultos que viven en la barriada El Coco en Macaracas?

¿Los adultos poseen el conocimiento acertado sobre la sexualidad y dan la orientación correcta a los adolescentes con los que comparten sus vidas?

A través de las siguientes hipótesis se anticipa una respuesta a estas preguntas.

1.4 Hipótesis

En todo estudio se requiere probar la validez nula de una hipótesis de trabajo. La hipótesis es simplemente una explicación provisional de los hechos que se anticipan, con el fin de constatar si es cierta. Ella permite centrar la observación sobre aquellos fenómenos que guardan relación con el problema que se estudia evitando que muchos hechos importantes pasen inadvertidos o que el investigador se pierda en un cúmulo de observaciones. (SAMPIERI, Roberto H. y otros, 2007, *Fundamentos de Metodología de la*

Investigación).

La formulación de la hipótesis debe ser concreta y clara ya que el diseño, planificación y desarrollo de la investigación dependerá de las hipótesis que se van a comprobar. En ese sentido presentamos las siguientes hipótesis:

H1.- Los miedos y tabúes de adolescentes y adultos, con respecto a la sexualidad, tienen sus orígenes en la mala información que les llega a través de diferentes medios, la cual provoca en ellos grados significativos de distorsión socio-afectiva.

H2.- La ausencia de orientación en el tema de la sexualidad conlleva al inicio de las prácticas sexuales a muy temprana edad, en la población de adolescentes y jóvenes de la barriada El Coco de Macaracas.

1.5 Justificación

En el lenguaje popular se dice que la sexualidad es un mal necesario; y la especie humana se compone de seres sexuados, desde la concepción. Para ilustrar este argumento, con invitación a reflexión: en el instante en que alguien intenta distinguir si el recién nacido es mujer o varón, ya, a partir de ese momento, se están utilizando los conceptos básicos de sexualidad. Por tanto, se hace necesario dirigir una mirada a la instrucción, para ver a través de la educación en sexualidad, con responsabilidad, la oportunidad de organizar los conocimientos científicos que la sociedad necesita. Pero para lograrlo, es indispensable empezar por identificar cuáles son los conocimientos o creencias que tienen los adolescentes y las personas adultas sobre el tema. Por lo general, los mayores muchas veces creen tener la razón y hacen aseveraciones equivocadas, desde el punto de vista

científico, sin tomar en cuenta la realidad del contexto, y eso lo debe entender todo el mundo y los especialistas en educación, sexualidad y desarrollo humano, principalmente.

Queremos significar con esto que el tema de la sexualidad, a nivel general, está mal enfocado, siendo una de las razones por las que se justifica este proyecto. Pero otra razón importante es el crecimiento del número de adolescentes embarazadas sin haber culminado sus estudios de secundaria.

Como valor agregado está el tema de la salud sexual, pues llama la atención que el número de mujeres y hombres muy jóvenes con enfermedades de transmisión sexual va creciendo significativamente, con relación a las cifras de adultos infectados. Según datos del Ministerio de Salud y la Contraloría General de la República de Panamá, para el 2013 hubo un total de 42 casos de infectados de VIH, siendo preadolescentes entre 10 y 14 años; para el 2014 se captaron 37 casos más, entre las edades entre 15 y 19 años; en el 2013 se dieron 249 casos y en el 2014 se registraron 234 casos más.

En ese mismo orden de ideas, hay que destacar la existencia de niñas y niños abusados sexualmente; ruptura de relaciones de parejas aludiendo que sexualmente no son compatibles; individuos del mismo sexo en una relación de pareja sin ser realmente homosexuales. Es muy poco lo que se ha hecho a este respecto desde la educación, y eso hay que reconocerlo.

Se requiere de un estudio que permita ver si estos sucesos están relacionados con el machismo infundado, tanto en los hombres como en las mujeres: los varones se resisten al

uso de preservativos porque sienten que no es lo mismo, y así los apoyan las mujeres con el uso de las píldoras cuando ya tienen más confianza con su pareja. Se sabe que el no querer protegerse forma parte de los tabúes en el hombre.

Los tabúes han existido a lo largo de la historia de la humanidad. Estas herencias culturales no son más que las prohibiciones, sin explicaciones, a creencias irracionales y que son usados para organizar la conducta en orden a un determinado fin, para evitar los desbordes instintivos del ser humano. El deseo de encontrar explicaciones a estos problemas, justifica la necesidad del presente trabajo.

1.6 Objetivos de estudio

Todo trabajo de grado requiere de objetivos, por ello una investigación de esta naturaleza va orientada a lograr los siguientes objetivos:

1.6.1 Objetivo general

- Presentar un estudio que refleje los conocimientos, los miedos y los tabúes de los adolescentes y los adultos acerca de la sexualidad, y sobre el contexto donde se genera toda información en torno a estos temas.

1.6.2 Objetivo específicos

- Identificar los conocimientos acerca de la sexualidad en los adolescentes.
- Conocer los miedos y tabúes en los adolescentes y adultos con relación al tema de la sexualidad.

1.7 Delimitación

La presente investigación se desarrolla en el área geográfica denominada distrito de Las Tablas, provincia de Los Santos, específicamente en la Universidad de Panamá, en los salones de clase de la Facultad de Ciencias de la Educación del Centro Regional Universitario de Los Santos y la barriada El Coco del corregimiento de Macaracas, provincia de Los Santos.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 Concepto de educación sexual

Es un término que se usa para describir la educación acerca de la sexualidad humana, el aparato reproductor femenino y masculino, la orientación sexual, las relaciones sexuales, el uso de anticonceptivos, el sexo seguro, la reproducción y otros aspectos de la sexualidad humana. Para Frederick Boix, la educación sexual puede definirse como:

El conjunto de aprendizajes que permiten el buen desarrollo de las capacidades sexuales, su coordinación con las demás facultades y la consecución de una buena interrelación con las otras personas que resulten estimulantes por su condición sexuada y sexual, consiguiendo altos niveles de espontaneidad y comunicación, y también de respeto y estima.

La educación sexual también transcurre a través de las palabras con las que en familia se habla de algunos de los temas relacionados con la sexualidad. Por ejemplo: de dónde (y por qué) vienen los niños; cómo ha sido el comienzo de una historia de amor; cuánto alguien sufre cuando es rechazado. Cuando hablamos en familia de estos temas, estamos haciendo educación sexual. Pero cuando no hablamos sobre la sexualidad a través de las palabras, lo podemos estar haciendo, sin darnos cuenta, a través de gestos, miradas, sonrisas y rubores, que son códigos naturales por medio de los cuales los seres humanos comunican mensajes, y en el caso que nos ocupa, sobre la sexualidad. Se dice, incluso, que evitando o censurando el hablar del tema, estamos comunicando mensajes que pueden ser determinantes en la educación sexual que reciben los hijos e hijas.

La educación sexual, tomada en un sentido amplio, comprende todas las acciones,

directas e indirectas, deliberadas o no, conscientes o no, ejercidas sobre un individuo (a lo largo de su desarrollo), que le permiten situarse en relación a la sexualidad, en general y a su vida sexual, en particular (García W. 1979, p. 9.)

La educación sexual, es la parte de la educación general que incorpora los conocimientos bio-psico-sociales de la sexualidad, como parte de la formación integral del educando. Su objetivo básico es lograr la identificación e integración sexual del individuo y capacitarlo para que se cree sus propios valores y actitudes que le permitan realizarse y vivir su sexualidad de una manera sana y positiva, consciente y responsable dentro de su cultura, su época y su sociedad. (Metodología y Educación, Vol. VIII, 1976, p. 14. Reflexionando sobre lo escrito anteriormente en relación con la educación sexual, puede decirse, además, que es un proceso y que está presente en el ser humano, en forma asistemática, desde que se nace hasta que se muere. También es sistemática cuando se organizan los conceptos, los recursos y actividades para educar a la población. Aquí también es intencionada.

La educación sexual intencionada sistemática es la que se trata de brindar en las escuelas y las organizaciones para la salud. Como es un hecho que se da en el hombre, la misma ha de realizarse en todas las etapas de la vida del mismo. Eso indica que no es la misma para todas las edades. Ha de adaptarse a cada etapa evolutiva, porque cada una está rodeada de conflictos en torno a lo sexual, y requieren respuestas puntuales.

2.1.1 Métodos de la educación sexual

Si bien es cierto que somos seres sexuales y afectivos no siempre nuestra sociedad la ha

aceptado como tal. Cada sociedad tiene una propia y arbitraria manera de percibir y entender la sexualidad así como los mecanismos para controlar la conducta sexual de sus miembros.

Las sociedades con tradición cultural occidental, judeocristiana, machista, dicotómica y sexo fóbica, han considerado a la sexualidad como algo malo, sucio, vergonzoso, pecaminoso y exclusivamente asociada a la función reproductiva. Toda esta concepción sexual se evidencia en los métodos de educación sexual predominantes en la familia, la escuela y demás instituciones sociales.

Tradicionalmente los padres, las madres, los/as docentes y facilitadores, han educado la sexualidad con métodos de educación sexual negativos, inadecuados y perjudiciales para el desarrollo. La mayor parte de las personas adultas lo hacen con la convicción de que esa es la forma adecuada y que resulta mejor para sus hijos e hijas y estudiantes. Por esta razón es importante que se analicen las prácticas de educación sexual que han predominado hasta ahora en diferentes ámbitos. Esto requiere la creación de espacios pedagógicos que faciliten el análisis de los temores, de las dudas, de las creencias erróneas y las actitudes negativas que subyacen en los métodos de educación para la sexualidad.

Los métodos de educación sexual más usados por la escuela y la familia han sido el silencio, el disfraz, la mentira, el engaño, el castigo, la represión, la distracción, la evasión, el aplazamiento, el ocultamiento y la delegación, entre otros.

Todo lo que hacen las personas adultas en la educación de la sexualidad tiene una razón de ser, un ¿para qué? Y un ¿Por qué?

2.1.2 Objetivos de la educación sexual

Los siguientes son algunos de los objetivos generales que se proponen y sugieren, a tener en cuenta en la educación sexual:

1. Construir conocimientos básicos relacionados con la dimensión biológica, psicológica y social de la sexualidad que sirvan para tomar decisiones adecuadas y constructivas.
2. Modificar mitos, conceptos o creencias erróneas producto de la construcción social y que afectan negativamente la salud sexual.
3. Desarrollar y también estructurar actitudes positivas frente a la sexualidad, el amor, el erotismo y el afecto.
4. Favorecer la estructuración de valores y principios básicos para la vivencia de una sexualidad libre, constructiva, autónoma y realizante
5. Analizar, confrontar y modificar los estereotipos de género y favorecer la estructuración de actitudes y roles de géneros basado en la equidad en la equidad de los sexos.
6. Favorecer la formación de actitudes, valores y prácticas sexuales para una paternidad y maternidad responsables.
7. Desarrollar habilidades básicas (toma de decisiones, solución de problemas, asertividad, etc.) para la vivencia de una sexualidad responsable, gratificante,

constructiva y autónoma.

8. Desarrollar actitudes, valores y habilidades que permitan visualizar y realizar un proyecto de vida sexual constructiva y realizante.

9. Preparar para estar en capacidad de establecer vínculos afectivos constructivos, en los cuales sea posible la expresión del amor, el afecto, la ternura y/o el erotismo y la sensualidad.

10. Promover el desarrollo de una actitud tolerante y respetuosa de la diversidad de las ideologías, actitudes, valores, normas y comportamientos relacionados con la vivencia de la sexualidad.

11. Promover la conciencia del ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos basados en el respeto la libertad, la responsabilidad y la consideración por los demás.

12. Prevenir el desarrollo y la estructuración de problemas relacionados con la salud sexual (el abuso sexual, la violencia sexual, los problemas familiares y de pareja, las disfunciones sexuales, los abortos, los embarazos indeseados, las infecciones de transmisión sexual, el Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA),etcétera).

2.1.3 Importancia de la educación sexual

En primer lugar la educación sexual es importante porque a través de ella todos podemos vivir una sexualidad más plena y sobre todo placentera porque gracias a ella tendremos el conocimiento para decidir sobre nuestro cuerpo, que métodos anticonceptivos

utilizar para prevenir embarazos no deseados o prevenir enfermedades de transmisión sexual.

La educación sexual va más allá de la simple enseñanza de los órganos genitales y métodos anticonceptivos, busca que la persona aprenda la importancia del sexo y como esta afecta a los demás aspectos de su vida, para que sea capaz de tomar sus propias decisiones, lo cual es importante porque con una adecuada educación sexual se podrían prevenir los abusos tanto en el caso de los hombres como en las mujeres.

Sin embargo en la actualidad el sexo constituye un tema tabú algo de lo que no se puede hablar libremente y sin prejuicios es considerado hasta inmoral y es triste que muchos adultos no puedan ejercer de forma plena su sexualidad por falta de este tipo de información, incluso muchas parejas fracasan en sus matrimonios por la falta de conocimiento del tema y por los prejuicios que induce la sociedad sobre el sexo a tal punto que pensamos que es obsceno y antinatural hablar sobre el tema.

2.1.4 Mitos y creencias sobre la educación sexual

Frente a la educación sexual se han creado mitos que durante mucho tiempo han obstaculizado la implementación formal e intencional de procesos de educación sexual.

Educación para la sexualidad en ámbitos escolares y no escolares

- ❖ Educación para la sexualidad en ámbitos escolares y no escolares
- ❖ La escuela y la educación para la sexualidad

- ❖ Integración de la educación para la sexualidad al curriculum escolar
- ❖ Evaluación de la educación sexual
- ❖ Perfil del/la educador/a de educación para la sexualidad

La educación para la sexualidad puede darse en ámbitos escolares y no escolares. Denominamos educación sexual en ámbitos no escolares informales a la que se da en forma no sistemática, como parte de la vida cotidiana y que generalmente no tiene propósitos conscientes. Algunos ejemplos:

- ❖ La forma en la que los padres y madres o aquellos que están cerca de un bebe viven su propia sexualidad será transmitida inevitablemente a la criatura, dándole a esta una percepción de que la sexualidad es una experiencia agradable o negativa. Un padre que se acerca al tema de las relaciones sexuales con violencia necesariamente transmitirá el mensaje de la asociación entre la sexualidad y la violencia.
- ❖ La manera en que son aceptadas o reprobadas las primeras exploraciones corporales de niños y niñas en la familia son importantes para la educación para la sexualidad. Si existe en la familia vergüenza ante el propio cuerpo y nunca son nombrados los genitales, es poco probable que pueda formarse un sentimiento de aceptación del propio cuerpo y de las sensaciones que dé el provienen, elementos indispensables para una plena salud sexual.
- ❖ No dando la respuesta a las primeras inquietudes infantiles respecto de las diferencias sexuales, o bien replicando en forma parcial y prejuiciosa. Así, si se dice

que los niños tienen "algo" que "las niñas han perdido", se estará mostrando que se percibe a la mujer solo en relación con el hombre con un ser carente, reforzado así el modelo social de inequidad entre los géneros.

- ❖ La vergüenza de los padres de familia ante el desnudo a pesar de la implícita aceptación por ellos de los anuncios televisivos que utilizan a la sexualidad como un gancho comercial.
- ❖ La preferencia que se da a los hombres para que asistan a la escuela, en tanto que a las niñas se las orienta a quedarse en la casa para ayudar con los quehaceres domésticos.
- ❖ Los profesionales de la salud que riñen a los y las adolescentes que se acercan a ellos para pedir anticonceptivos, o los farmacéuticos que se burlan de aquellos jóvenes que acuden a comprar condones.

En todos estos casos se está dando una educación para la sexualidad que transmite valores y actitudes negativas y que forma o deforma la personalidad de los adolescentes. Para transformar esta educación es necesario darle propósitos, este modo la educación sexual debe contribuir al bienestar, la autonomía y el desarrollo de los individuos y por lo tanto es necesario que sea oportuna, veraz, integral, libre de mitos y perjuicios, ya que en esta medida actuara como preventiva de problemas posteriores y conducirá a la salud sexual. Conduce también a que el individuo se reconozca como sujeto de derechos reproductivos y sexuales. Es decir, orienta a la formación del concepto de ciudadanía.

(ATUCHA, Aller 1992), diferencia lo que es la socialización y la educación sexual. La socialización sexual (que siempre se ha dado) implica la transmisión de valores, creencias y costumbres a través de la familia, la escuela, los medios de comunicación y la iglesia.

Existe la educación impartida dentro del sistema escolarizado, ya sea mediante charlas o talleres, incluidas o no dentro del curriculum.

En algunos países forma parte obligatoria de la educación que se imparte en todas las escuelas, y en algunos otros países existen materias como ciencias sociales y naturales, o transversales que incluyen en sus contenidos algunos relativos a la sexualidad. Si bien es cierto que la educación que se da en la familia y la comunidad es de fundamental importancia para el futuro de los individuos debe destacarse el papel que se da a la educación de la sexualidad formal dentro del contexto de nuestras sociedades cada vez más escolarizadas. Por ello exige la capacitación del personal docente para prepararlos para ofrecer respuestas emocional y pedagógicamente apropiadas.

Se halla un tercer tipo, la educación para la sexualidad no escolar formal, que consiste en cursos, charlas, talleres que se dan a diferentes públicos como pueden ser adolescentes, padres, maestros y personal de la salud. Generalmente responden a una planificación con objetivos y actividades específicas. En muchos casos, es a través de estos cursos que el personal de la salud recibe la formación para trabajar con la comunidad y a su vez transmite conocimientos y actitudes a la comunidad. La escuela y la educación para la sexualidad

Uno de los cuestionamientos que se hacen algunos docentes, y también las madres y padres de familia, es si la escuela debe hacer educación para la sexualidad. Este

interrogante sugiere la idea que en las escuelas no se desarrolla educación sexual y que ellos deberían decir si la asumen o no, como si no la estuvieran realizando ya. Todas las escuelas hacen educación de la sexualidad, así como también los hacen todas las familias. Es imposible no educar a la sexualidad; hagan lo que hagan la escuela y la familia siempre están educando la sexualidad, consciente o inconscientemente, explícita o implícitamente, intencional o no.

Desde que se nace hasta que se muere nuestra sexualidad está sometida a complejos procesos de educación, escolarizados o no. La forma como se estructura, se vivencia y experimenta la sexualidad es el producto de todo un proceso de interacciones. No cabe duda que la escuela como institución social juega un papel importante en este proceso. Las escuelas como las familias tienen dos alternativas: educan la sexualidad para bien o la educan para mal, no es posible que puedan o quieran escoger no educar la sexualidad. Es importante que las escuelas tomen conciencia de esto y del tipo de educación sexual que realizan, que reflexionen sobre la forma como han estado educando la sexualidad y la responsabilidad frente a ella.

Los comportamientos de las personas adultas como docentes, madres o padres de familia modelan sutil e inconscientemente la conducta de sus hijos y estudiantes; cada una de sus conductas lleva implícito algún mensaje que se graba en la mente de los jóvenes y niños y ejerce el control sobre su comportamiento lleva implícito algún mensaje que se graba en la mente de los jóvenes y niños y ejerce el control sobre su comportamiento y sus vivencias sexuales. Por ello es importante que padres, madres y educadores sean congruentes con lo que "dicen" y "hacen", con lo que expresan y la forma como lo hacen

(el lenguaje verbal y el lenguaje no verbal). Ya que el discurso practicado respeto a la sexualidad es mucho más poderoso que el discurso hablado.

En ocasiones se afirma que no hemos recibido educación sexual. Lo que diferencia a unas escuelas de otras es el tipo de educación sexual que dan a sus estudiantes, adecuada o inadecuada, completa o incompleta, represiva o liberadora, constructiva o destructiva, preventiva o formativa, favorecedora o desfavorecedora de la salud sexual.

No hablar de temas sexuales es ya una forma de educar la sexualidad, es una manera de transmitir la idea de que la sexualidad es un tema tabú, peligroso, un tema del cual no se debe hablar. El silencio es una forma de represión por omisión, igual de destructiva y eficaz como la represión abierta y directa. Con este método de educación sexual se enseñan varias lecciones: "en la escuela no se habla de sexualidad", "algo raro, malo o misterioso tiene hablar de esto", "si tengo inquietudes respecto a la sexualidad será mejor resolverlas con otras personas". El hecho de que muchas escuelas no brinden una información sexual en forma sistemática, no indica que en ellas no se está educando sobre la sexualidad; el llamado "currículum oculto" opera silenciosamente, a favor o en contra de la formación sexual de los y las estudiantes.

Un o una estudiante que desde los primeros años escolares ha vivido la experiencia de hablar, debatir, discutir, analizar y aprender sobre la sexualidad también aprenderá que la sexualidad es realmente algo natural e importante en la vida del ser humano, que es algo hermoso y maravilloso. Podrá asumir la sexualidad como lo que es: algo natural pero no porque se lo dicen, sino porque esto fue lo que concluyeron como consecuencia de las

acciones de sus maestras/os y directivos escolares.

Los siguientes ejemplos ilustran la manera silenciosa o no directa en que las escuelas hacen educación sexual sin darse cuenta que la están realizando, y muy probablemente, sin la intención de practicarla como la hacen:

- ❖ Hacer que los y las adolescentes formen filas separadas. Esto modela la diferenciación estereotipada de género.
- ❖ La diferenciación de género que se hace al enseñar tejido, costura y cocina a las niñas y mecánica, carpintería o electricidad a los varones. La maestra que pide a los hombres levantar los pupitres y a las niñas barrer y trapear. Esto reproduce la idea estereotipada de que hay actividades propias de un sexo (sexismo) y la asociación que se hace de esto con la feminidad o la masculinidad.
- ❖ El uso de textos escolares sexistas en los cuales aparece la mujer en actividades de atención a los hijos, en labores de menor estatus social, generalmente en oficios caseros y de subordinación, mientras que el hombre aparece en tareas productivas o directivas, fuera de la casa, con actividades de "mayor prestigio social" y asociadas al poder (presidente, doctor, gerente, etc.). De esta forma se refuerza un modelo sexista e inequitativo entre hombres y mujeres.
- ❖ La escuela que aborda algunos temas sexuales hasta en los últimos grados escolares, reforzando la idea de que la sexualidad es un tema que no se debe hablar con menores.

- ❖ La respuesta escandalizadora que hace un o una docente al encontrar a un o una estudiante haciendo un grafiti o dibujo sexual. Esto puede generar la sensación de que lo sexual es un tema prohibido, tabú, el cual no puede o no debe ser expresado en ninguna forma ante los demás, lo que lleva a la necesidad de hacerlo en forma subversiva, maliciosa y burlona.
- ❖ Abordar la sexualidad solo en temas de biología y anatomía desde el punto de vista genital y reproductiva, lo cual contribuye a asociar sexualidad con genitalidad y reproducción, a pensar la sexualidad desde una perspectiva reduccionista e ignorando otras dimensiones como: la psicológica y la cultural.
- ❖ El/la docente que, aprovechando su posición, hace chistes estigmatizantes de las personas homosexuales fortaleciendo una cultura que discrimina y denigra a las personas por su orientación sexual y que rechaza a ciertas personas por su condición homosexual.

2.2 Concepto de sexualidad

La Organización Mundial de la Salud (OMS), en 1998, definió la sexualidad como la integración de los aspectos somáticos, emocionales, intelectuales y sociales del ser sexual en formas que enriquecen positivamente y que mejoran la personalidad, la comunicación y el amor. En otras palabras, la sexualidad es un aspecto de la vida de todos los seres humanos y está relacionada con nuestra forma de ser, de pensar, de sentir, de actuar y de relacionarnos con otras personas y con nosotros(as) mismos(as), puesto que la forma en que cada individuo vive su sexualidad dependerá de su edad, cultura, familia y la época

histórica en que le tocó vivir. Por otra parte, la sexualidad no nace en la adolescencia con el inicio de la pubertad y no puede reducirse ni identificarse con el componente genital, porque la sexualidad se inicia con la vida misma de una persona y se va modelando y desarrollando a lo largo de ella.

Dando continuidad al estudio de la sexualidad, exponemos lo que dice Gutiérrez (2000, p.367), en su artículo ‘Familia y adolescencia’. Explica que “la sexualidad es una identificación, una actividad, un impulso, un proceso biológico y emocional, una perspectiva y una expresión en sí misma. Está fuertemente influida por las creencias sociales y personales y, a su vez, influye fuertemente en las creencias como en las conductas”.

La sexualidad encierra en su núcleo a nuestra identidad, nuestra individualidad, nuestro género, nuestro ser.

2.2.1 Orientaciones sexuales

Cada persona puede llegar a tener diversas orientaciones sexuales, lo que significa que hay personas (se ha demostrado que determinados animales también desarrollan esta capacidad a lo largo de su evolución) que únicamente se sienten atraídas por un sexo (masculino o femenino), por los dos, o por ninguno.

Su denominación es la siguiente:

- ❖ **Heterosexualidad:** Es la atracción por los semejantes del género opuesto. Es la orientación más común en el planeta, aunque no la más "correcta" como algunas

religiones afirman.

- ❖ **Homosexualidad:** Es la atracción por los semejantes de igual género. Es una orientación menos común, pero también abundante en el mundo, aunque en algunas sociedades está mal vista.
- ❖ **Bisexualidad:** Es la atracción por semejantes masculinos y femeninos, sin distinción. La mayoría de homosexuales dicen aceptar la bisexualidad en determinados momentos.
- ❖ **Asexualidad:** Más que una orientación podría determinarse como un problema sexual. Es simplemente la no-atracción por el sexo, es decir, las personas asexuales no se sienten atraídas sexualmente por ningún individuo.

2.2.2 Riesgos sexuales

La sexualidad, como todo en la vida, tiene sus riesgos, y si se practica sin conocimiento y sin debidas precauciones puede producir muchos problemas.

Los principales a tener en cuenta son las enfermedades de transmisión sexual y los embarazos no deseados.

- ❖ **Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS):** Son aquellas enfermedades que se contagian mediante contactos sexuales entre dos individuos. También se denominan enfermedades venéreas. Existen muchísimas, pero las más conocidas son:

A. Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida, (SIDA): Es una enfermedad que afecta a los

humanos infectados por el virus de inmunodeficiencia humana (VIH). Se dice que una persona padece de sida cuando su organismo, debido a la inmunodepresión provocada por el VIH, no es capaz de ofrecer una respuesta inmune adecuada contra las infecciones que aquejan a los seres humanos. Se dice que esta infección es incontrovertible.

B. Sífilis: Es una enfermedad de transmisión sexual ocasionada por la bacteria *Treponema pallidum*. Esta bacteria necesita un ambiente tibio y húmedo para sobrevivir, por ejemplo, en las membranas mucosas de los genitales, la boca y el ano. Se transmite cuando se entra en contacto con las heridas abiertas de una persona con sífilis. Esta enfermedad tiene varias etapas, la primaria, secundaria, la latente y la terciaria (tardía). En la etapa secundaria, es posible contagiarse al tener contacto con la piel de alguien que tiene una erupción en la piel causada por la sífilis.

C. Gonorrea: Es de las enfermedades de transmisión sexual (ETS) más frecuentes y es causada por la bacteria *Neisseria gonorrhoeae*.

- ❖ **Embarazos no deseados:** El embarazo no deseado no es una enfermedad, es un acontecimiento que se produce por falta de prevención, cuando no se tiene conciencia que una relación puede tener esa consecuencia en un momento en el que todavía ninguno de los dos está preparado para hacerse cargo de esa responsabilidad.

2.2.3 Seguridad en las relaciones sexuales

Para prevenir los diversos tipos de riesgos antes citados, existen los llamados métodos

anticonceptivos.

La mayoría de métodos solo sirven para evitar los embarazos, ya que el único método eficaz contra todas las enfermedades de transmisión sexual (ETS), es el preservativo o condón.

Hay dos tipos de clasificaciones para estos métodos, por duración (temporal o permanente) y por posición (internos o externos):

❖ Métodos temporales:

❖ Internos: Casi todos se basan en sistemas hormonales, y los más utilizados son los siguientes:

A. Dispositivo Intrauterino (DIU): Este método se basa en la introducción en el útero de la mujer de un aparato estéril recubierto de un hilo, el cual emite unas sustancias que impiden la adherencia del óvulo fecundado en el endometrio. Debe ser colocado por un especialista. Tiene una larga efectividad, puede poder mantenerse en el útero desde unos meses hasta varios años.

B. Sistema Intrauterino (SIU): Es muy parecido al DIU, pero más complicado de utilizar.

C. Diafragma: Consiste en un círculo con los extremos gruesos y elástico, el cual se coloca a la entrada del útero antes de comenzar la relación sexual. Suele contener espermicida, pero su mecanismo básico consiste en no permitir el paso del semen hacia el útero.

D. Anillo vaginal: Consiste en un anillo de látex, que contiene las hormonas necesarias para

la anticoncepción durante 21 días aproximadamente. Se introduce en el cuello del útero justo después de una menstruación, y se retira justo antes de la siguiente. Al ser un dispositivo hormonal también regula las menstruaciones.

E. Píldora anticonceptiva: También es un método hormonal, pero por vía oral, cada píldora contiene las hormonas necesarias para mantener la anticoncepción durante un día. Hoy en día, es el método más extendido y más seguro (99.9%) entre todos los métodos, ya que no suele fallar si se utiliza correctamente.

❖ Externos: Existe una gran variedad, pero actualmente los más utilizados son los siguientes:

A. Preservativo o condón: Consiste en un objeto de látex que recubre el pene del hombre evitando así el paso del semen hacia la vagina de la mujer.

B. Cremas espermicidas: Son unas cremas que se untan por las zonas genitales de ambos miembros con el fin de "matar" a los espermatozoides para que no lleguen a fecundar el óvulo.

❖ Métodos permanentes: Existen básicamente dos, el masculino y el femenino:

A. Masculino (Vasectomía): Consiste básicamente en el corte y ligadura de los conductos deferentes, con el objeto de evitar que los espermatozoides puedan llegar a mezclarse con el líquido seminal y producir el semen. Es permanente y, a veces, puede crear conflictos morales en la persona que lo realiza. Es 100% efectivo, al no haber ninguna posibilidad de fertilización.

B. Femenino (Ligadura de Trompas): Es idéntico a la vasectomía, sólo que lo que se corta y liga son las Trompas de Falopio. Los óvulos no pueden llegar al útero para ser fecundados y también es 100% efectivo.

2.3 Definición de adolescencia

La Organización Mundial de la Salud (OMS), define "la adolescencia es la etapa que transcurre entre los 10 y 19 años, considerándose dos fases, la adolescencia temprana 10 a 14 años y la adolescencia tardía 15 a 19 años"

Paralelamente con este tenemos también la juventud que comprende el periodo entre 15 y 24 años de edad, es una categoría psicológica que coincide con la etapa post-puberal de la adolescencia, ligada a los procesos de interacción social, de definición de identidad y a la toma de responsabilidad, es por ello que la condición de juventud no es uniforme, varía de acuerdo al grupo social que se considere.

2.3.1 Desarrollo

Independientemente de las influencias sociales, culturales y étnicas la adolescencia se caracteriza por los siguientes eventos:

- ❖ Crecimiento corporal dado por aumento de peso, estatura y cambio de las formas y dimensiones corporales. Al momento de mayor velocidad de crecimiento se denomina estirón puberal.
- ❖ Aumento de la masa y de la fuerza muscular, más marcado en el varón

- ❖ Aumento de la capacidad de transportación de oxígeno, incremento de los mecanismos amortiguadores de la sangre, maduración de los pulmones y el corazón, dando por resultado un mayor rendimiento y recuperación más rápida frente al ejercicio físico.
- ❖ Al incrementarse la velocidad del crecimiento se cambian las formas y dimensiones corporales, esto no ocurre de manera armónica, por lo que es común que se presenten trastornos como son: torpeza motora, incoordinación, fatiga, trastornos del sueño, esto puede ocasionar trastornos emocionales y conductuales de manera transitoria.
- ❖ Desarrollo sexual caracterizado por la maduración de los órganos sexuales, aparición de caracteres sexuales secundarios y se inicia la capacidad reproductiva.
- ❖ Aspectos psicológicos dados fundamentalmente por : Búsqueda de sí mismos, de su identidad, necesidad de independencia, tendencia grupal, evolución del pensamiento concreto al abstracto, manifestaciones y conductas sexuales con desarrollo de la identidad sexual, contradicciones en las manifestaciones de su conducta y fluctuaciones del estado anímico, relación conflictiva con los padres, actitud social reivindicativa.

Los principales factores de riesgo en el desarrollo de la adolescencia son:

- ✓ Conductas de riesgo.
- ✓ Familias disfuncionales.
- ✓ Deserción escolar.

- ✓ Accidentes.
- ✓ Consumo de alcohol y drogas.
- ✓ Enfermedades de transmisión sexual asociadas a prácticas riesgosas.
- ✓ Embarazo.
- ✓ Desigualdad de oportunidades en términos de acceso a los sistemas de salud, educación trabajo, empleo del tiempo libre y bienestar social.
- ✓ Condiciones ambientales insalubres, marginales y poco seguras.

2.3.2 Personalidad e identidad

Una de las etapas más importantes en la formación y maduración de la persona se da en la adolescencia, en ella distinguimos estos dos aspectos íntimamente relacionados:

- ❖ La persona se reconoce como un sujeto con deberes y derechos
- ❖ La persona es consciente de pertenecer a una comunidad a la que aporta realidad individual y donde comparte valores y proyectos con quienes la integran.

Psicológicamente el adolescente "siente que debe independizarse" aunque persiste la unión física con vecinos, padres, hijos, hermanos, y amigos.

Estos gérmenes de separación lo llevan a adoptar decisiones y a tener comportamientos nuevos, a asumir responsabilidades ante sí mismo, afrontar el esfuerzo que le exige el estudio y comprenderán la realidad económica de su familia.

En cuanto a la inserción social, el factor pertenencia debe acompañar a la formación de

la personalidad, así lo destacan psicólogos y sociólogos, al destacar la importancia de las ideas y conductas de quienes forman el entorno del adolescente. Y subrayan de modo particular la influencia de los modelos proporcionados por la comunidad, que brindan al joven marcos de referencia y orientación, es decir modelos válidos.

Pero la sociedad moderna, sus problemas e inestabilidad, hacen que la escala de valores de muchos sectores sociales a menudo coloquen a los adolescentes frente a caminos de rumbos dudosos, la delincuencia, los vicios, etc.

Dada esta falta de ideas claras, el adolescente no puede reconocer los límites entre lo bueno y lo malo. Por efecto muchas veces el joven es blanco de críticas.

El papel de la educación es muy importante, ellos de algún modo actúan como detectores de los conflictos psicológicos y sociales en los que se pueda encontrar el adolescente. Si bien el joven concurre a la escuela con deseos de progreso intelectual, muchas veces llega con la carga de problemas familiares que lo preocupan y lo agobian.

De allí la responsabilidad de la escuela de proponer valores y formar a los adolescentes para una adecuada inserción social.

Otro factor importante que incide fuertemente en la introducción social del adolescente son los medios de comunicación. Esto se debe al debilitamiento de la influencia de la escuela y la familia sobre el joven, lo que da lugar a que estos muchas veces impulsan a los jóvenes a comportamientos críticos. Y hasta en algunos medios se da la existencia de programas frívolos y mensajes de una publicidad comercial irresponsable que promueven

pautas de conducta, que muchas veces son mal juzgadas por los adultos.

2.4 Rol de los padres y los adultos ante los adolescentes con el tema de la sexualidad

En cuanto a este apartado podemos decir que los padres deben:

❖ Ser un ejemplo

Establece un ejemplo para tus hijos adolescentes. Transmite el mensaje de que el sexo es un asunto privado al comprometerse con alguien que amas a una edad apropiada. Una madre soltera que está saliendo debe ser discreta si está teniendo relaciones sexuales. Un individuo que alardea a varias parejas o tiene conocidos casuales para pasar la noche no sería un buen modelo a seguir para un adolescente. Los padres casados siempre deben transmitir el sentido de fraternidad y cuidar que esté en una relación a largo plazo (“El papel de un padre en la sexualidad adolescente.” Escrito por Sheryl Faber | Traducido por María Gloria García Menéndez).

❖ Comunicar

Aunque hablar de sexo con tu hijo adolescente hace que te incomodes, necesita hacerse. Si tu hija está empezando a tener citas, siéntala para discutir las circunstancias con las que podría encontrarse cuando comienza una relación. Discute las consecuencias del embarazo adolescente, las enfermedades de transmisión sexual y la responsabilidad que conlleva participar en relaciones sexuales. Recalca en los chicos adolescentes la importancia de tratar a las mujeres jóvenes con respeto y los peligros de ceder a los impulsos sexuales a una edad temprana y sin preparación. (“*El papel de un padre en la sexualidad adolescente*”).

Artículo de Sheryl Faber, traducido por María G. García M.)

❖ Reforzar y revisar las reglas

Los padres no tienen que cerrar a sus hijos en sus habitaciones para evitar que tengan actividades sexuales. Las reglas deben aplicarse para evitar que los adolescentes acudan a eventos nocturnos y reuniones donde el sexo esté permitido y alentado. No se debe permitir ir a clubes de adolescentes o fiestas donde no hay ninguna supervisión de un adulto. Los eventos sociales deben estar acompañados por los padres y otros adultos como maestros, consejeros de la iglesia o miembros de la comunidad (*“El papel de un padre en la sexualidad adolescente”*. Artículo de Sheryl Faber, traducido por María G. García M.).

❖ Ser accesible

Siéntete abierto y disponible a tu niño si quiere discutir un asunto contigo. Hablar de sexo no debe ser tabú en el hogar, si se maneja de una manera sensible y realista. Anima al niño a abrirse a ti cuando esté preocupado por una delicada circunstancia o evento social con oportunidades para la intimidad y la experimentación sexual con un compañero. Debes ser solidario y sin prejuicios, ya que este no es un momento para hacer el ridículo o tener crítica (*“El papel de un padre en la sexualidad adolescente”*. Artículo de Sheryl Faber, traducido por María G. García M.).

2.5 Miedos y tabúes acerca de la sexualidad

En la actualidad todavía hay mujeres que no consideran que sea un problema no tener deseo sexual, ni orgasmos y desconocen todo su potencial sexual. Hay que tener en cuenta

que la sexualidad ha sido un tabú y un tema lleno de complicaciones; por eso, a veces, es necesario que un profesional determine cómo influyen las creencias y el comportamiento que se tiene.

En pleno siglo XXI es impresionante que sigan vigentes miedos sobre la sexualidad que por creerlos pueden traer consecuencias. Los miedos más frecuentes ante la relación sexual pueden ser muchos: como miedo a la penetración, al dolor (sobre todo en las mujeres ante su primera relación sexual, ocasionado por las historias que han escuchado de las demás mujeres), al abandono por parte del hombre después de la primera relación sexual, asco al semen, a ser llamada promiscua; el hombre tiene miedo de dejar embarazada a la mujer, al rechazo, a enfermedades venéreas.

Un tabú es una actividad o conducta que está prohibida por una sociedad y romper con un tabú está considerado una falta imperdonable por parte de los padres o del círculo social en el que se da el evento. Un estereotipo es una idea generalizada de un grupo de personas y considerado como patrón o modelo a seguir. Ejemplos claros son:

- ✓ La primera vez, no hay probabilidad de embarazo.
- ✓ Si la mujer ha llegado a la pubertad y se encuentra ovulando puede quedar embarazada, aún si es la primera vez que tiene relaciones sexuales.
- ✓ Retirar el pene de la vagina antes de eyacular, es decir la interrupción del coito, es una forma efectiva de prevenir el embarazo pero no es efectivo, pues antes de eyacular se separan fluidos pre-eyaculatorios que contienen miles de

espermatozoides capaces de producir un embarazo.

- ✓ Si la chica está con la regla, no hay probabilidad de embarazo.
- ✓ Si lo haces de pie, no hay probabilidad de embarazo.
- ✓ Pasando a los temidos Tabúes, aun en estos tiempos es de ley seguirlos, porque si no, ¡cuidado!. Un tabú muy grande y respetado mucho tiempo (ahora ya es poco) es el de la virginidad hasta el altar, sobre las relaciones entre padre e hija...

A. El culto al pene

- ✓ Para muchos hombres, el pene es el único símbolo de masculinidad. Efectivamente, el pene es un símbolo de lo masculino, pero forma parte de un sistema completo que une el cuerpo masculino con sus emociones. El pene no es un ente autónomo, aunque muchos piensen que se manda solo, sino que responde a una serie de estímulos y sensaciones percibidas por el cuerpo entero.
- ✓ Los negros gozan de mayor impulso y potencia sexual que los blancos.
- ✓ El tamaño del pene no tiene relación directa con la estatura ni con el peso del individuo, el color de su piel, ni su tamaño es proporcional con otras partes del cuerpo, como la nariz. Alcanzará la medida que la información genética transmita. Esta preocupación ha llevado a experimentar sobre él algunas operaciones para dar la impresión de que tiene mayor diámetro o longitud. Algunas de estas intervenciones fueron catastróficas y en algunos casos inciden

negativamente en la erección.

- ✓ Un hombre con un pene grande tiene mayor potencia sexual.
- ✓ El hombre no solo tiene el pene para dar placer, también puede recurrir a sus manos, sus boca, su lengua y a todo su cuerpo. Es muy limitado pensar que su potencial erótico, su valor como ser humano y su capacidad para dar afecto y placer esté únicamente en esa parte de sus genitales.
- ✓ La satisfacción sexual de la mujer depende del tamaño del pene. Una mayor longitud en el pene no proporciona más placer a la mujer. Las mujeres pueden lograr el orgasmo sin penetración, es decir, sin la presencia del falo. Para muchas mujeres el falo es el final de un largo camino de afecto, caricias, ternura.

B. El orgasmo y el punto "g"

- ✓ El mejor orgasmo es el producido por la penetración (vaginal).
- ✓ El coito vaginal es el acto heterosexual por excelencia. Es el objetivo obsesivo de todo varón desde pequeño. E incluso, hasta hace poco la penetración vaginal era la única agresión sexual que contemplaba el código penal con rango de violación! Pero resulta que el coito vaginal es lo que menos satisface a la mayoría de las mujeres. La mayor parte de terminaciones nerviosas están alojadas en el clitoris y en la vulva, y muy pocas en la vagina (aunque hay mujeres que también tienen sensibilidad en la vagina y, por tanto, pueden a llegar a obtener un orgasmo vaginal: 25%).

- ✓ La mujer no necesita llegar al orgasmo tanto como el hombre.
- ✓ Hay hombres que piensan que las mujeres no necesitan obtener el orgasmo en cada relación sexual, porque emocionalmente puede quedar tan satisfecha y tan llena o más que si lo hubiera disfrutado. Rotundamente no. La interrupción del orgasmo de forma frecuente y duradera origina el síndrome de Congestión Pelviana (con síntomas que producen várices que llegan a los ovarios y el útero, sensación de peso y dolor en el vientre, hinchazón de todo el abdomen, pinchazos al sentarse y dolor profundo en el coito. Son mujeres con carácter triste, deprimido y enfermizo). Es provocada por el mal uso del aparato genital (tributo que tiene que pagar por sus excitaciones no resueltas). Parece que no es tan peligroso no eyacular en el hombre, porque de una u otra manera – con sueños por ejemplo – lo va a expulsar y, por tanto, no crea ningún trauma ni enfermedad.
- ✓ La relación sexual solo es plena cuando hombre y mujer llegan al orgasmo *simultáneamente*.
- ✓ El punto "G" solo consiguen encontrarlo los más machos.

C. La masturbación

- ✓ La masturbación tanto masculina como femenina, desde el punto de vista reproductor, es un desperdicio de energía y, sobre todo, es el recurso sexual más asequible a todo el mundo y que permite disfrutar totalmente de la libertad

sexual.

A raíz de todos los cambios que se desatan dentro del adolescente, aparece la masturbación, que traduce el desarrollo biológico. En este punto aparecen diferentes discursos respecto a si la masturbación es normal o anormal. Debemos indicar que la masturbación es un signo más del desarrollo sexual del adolescente y es un acto completamente natural.

Lo normal es que la masturbación sea la primera experiencia sexual de una persona y, por lo tanto, forma parte de su aprendizaje sexual antes de iniciarse con otros amantes.

- ✓ La masturbación es algo típico de personas solas o solitarias.

Hoy día existen concepciones bien diferentes sobre la masturbación. No solo se ve como algo natural para personas sin pareja, sino también para quienes gozan de una pareja permanente. De hecho, la masturbación frente a la pareja o el tocamiento mutuo de los genitales forma parte de la multitud de juegos y opciones sexuales que preceden al coito o lo sustituyen cuando es necesario.

- ✓ La masturbación es típicamente masculina, no femenina.

Aunque la masturbación se da con más frecuencia en hombres que en mujeres, es algo que también se da en ellas y es todavía más necesaria; sobre todo para mujeres que difícilmente alcanzan el orgasmo con la penetración.

Las mujeres que han aprendido a masturbarse antes de ser amadas tienen más facilidad

para llegar al orgasmo durante el coito que otras que nunca lo han hecho o no han desarrollado la habilidad y sensibilidad suficiente. Es evidente que la masturbación tiene muchas cosas positivas.

✓ Es un hábito propio de las personas jóvenes e inmaduras.

Y así, sucesivamente, se puede seguir escuchando y leyendo cualquier cantidad de aseveraciones que, de tanto repetirlas, se convierten en verdades absolutas.

CAPITULO III
MARCO METODOLÓGICO

3.1 Tipo de investigación

Es descriptiva, porque mide los hechos que conforman el problema de investigación. Los instrumentos de medición suelen ser de orden cualitativo, encuestas, entrevistas y observación. A su vez, se emplean cuestionarios, informes y documentos, resultados de las investigaciones.

Es de tipo explicativo, ya que es concluyente y se utiliza para obtener evidencias de las relaciones de causa y efecto, que para este caso está relacionado con: *Conocimientos que tienen los Adolescentes y Adultos acerca de la Sexualidad, Miedos, Mitos, Tabúes y su relación al Género.*

3.2 Definición de variables

Es necesario para probar las hipótesis identificar el concepto de variable, porque las hipótesis son suposiciones acerca de variables, ¿qué es una variable? Una variable se puede definir como “todo elemento o atributo observable y medible de un suceso. (HAIR, Joseph, Robert Bush y David Ortinau. 2003. *Investigación de Mercados*, México, página 681.

3.2.1 Variable dependiente

- Acerca de la Sexualidad, Miedos, Mitos, Tabúes y su relación al Género.

3.2.1.1 Definición conceptual

Con el término sexualidad se hace referencia al conjunto de condiciones anatómicas, fisiológicas y psicológico-afectivas que caracterizan el sexo de cada individuo. También,

desde el punto de vista histórico cultural, es el conjunto de fenómenos emocionales, de conducta y de prácticas asociadas a la búsqueda del placer sexual, que marcan de manera decisiva al ser humano en todas y cada una de las fases determinantes de su desarrollo en la vida cotidiana.

La palabra miedo proviene del término latino *metus*. Se trata de una alteración del ánimo que produce angustia ante un peligro o un eventual perjuicio, ya sea producto de la imaginación o propio de la realidad.

Por su parte el término mito se refiere relato fábula que contiene información sobre algún aspecto trascendental de una comunidad. Sus características esenciales son: la elaboración intelectual (no espontánea), el ser una historia verdadera (en cuanto que es colectivamente aceptada como tal), su valor como elemento cultural cohesionante de una sociedad y su contenido simbólico.

El concepto tabú es la conducta que escapa de nuestra capacidad de comprensión y aceptación o conducta señalada como fuera de lo normal: masturbación, homosexualidad, relaciones sexuales durante la menstruación, zoofilia, sadomasoquismo, violaciones, incesto, pornografía y otras actividades de este tipo.

El género se refiere a los conceptos sociales de las funciones, comportamientos, actividades y atributos que cada sociedad considera apropiados para los hombres y las mujeres. Las diferentes funciones y comportamientos pueden generar desigualdades de género, es decir, diferencias entre los hombres y las mujeres que favorecen sistemáticamente a uno de los dos grupos.

3.2.1.2 Definición operacional

Reportes de casos sobre la sexualidad y algunos mitos al respecto, monitoreos y pruebas de ensayo.

3.2.2 Variables independientes

- Conocimientos que tienen los adolescentes y adultos

3.2.2.1 Definición conceptual

El término adolescentes hace referencia al individuo que llega a la etapa después de la niñez y que abarca desde la pubertad hasta el completo desarrollo del organismo es conocida como adolescencia.

El término adultos se refiere al individuo que ha completado su desarrollo físico y psíquico. Es una fase que se produce como culminación de la adolescencia y que termina al inicio de la vejez.

3.2.2.2 Definición operacional

Revisión y análisis de los conocimientos que tengan los adolescentes y adultos sobre el tema en estudio.

3.3 Sujetos de información

Un sujeto de información se refiere a las personas que son objeto de estudio, en ese sentido podemos precisar como sujeto para este estudio adolescentes y mayores de edad, residentes de manera permanente en la barriada El Coco en el corregimiento de Macaracas.

3.3.1 Población

La población está conformada por todas las personas de ambos sexos, que residen de forma permanente en la barriada El Coco del corregimiento de Macaracas, provincia de Los Santos. Tratándose de unas 200 personas según Censo Nacional de Población y Vivienda para el año 2010.

3.3.2 Muestra

En cuanto a la muestra esta es intencionada, espontánea y pequeña (60 individuos). Un grupo mixto de 30 adolescentes y un grupo mixto de 30 adultos, lo cual representa el 30%. El muestreo se hizo durante los meses de julio y agosto de 2014. Su participación en el estudio fue de forma voluntaria, previo consentimiento informado, con la oportunidad de reflexionar sobre la problemática para comprender la realidad y tomar acciones en consecuencia.

3. 4 Técnicas e instrumentos de recolección utilizados

Para este estudio se utilizaron como instrumentos de recolección los siguientes:

❖ La encuesta

Es una técnica de investigación que consiste en una interrogación verbal o escrita que se les realiza a las personas con el fin de obtener determinada información necesaria para una investigación. La encuesta se aplicó a 30 adolescentes 15 mujeres y 15 hombres entre 13 y 17 años de edad, lo cual representa el 15%. La encuesta ha sido elaborada en base a 7 preguntas cerradas y 3 preguntas abiertas, lo cual hacen un total de 10 preguntas.

❖ Entrevista

La entrevista, tipo de cuestionario es utilizada para recolectar datos informativos grupo focal. La entrevista hace referencia a la comunicación que se constituye entre el entrevistador y el entrevistado. En ambos casos pueden ser más de una persona. El objetivo de dicha comunicación es obtener cierta información mediante el empleo de preguntas estructuradas, ya sea de tipo personal o no. La entrevista se aplicó a 30 adultos, siendo de ellas 15 mujeres y 15 hombres entre 18 y 74 años. La misma ha sido elaborada en base a 8 preguntas abiertas.

3. 5 Limitaciones

Durante el desarrollo de esta investigación, surgieron algunas limitaciones, las cuales, finalmente, fueron superadas, entre ellas:

- ❖ Dispersión de la información.
- ❖ escasez de fuentes bibliográficas a nivel regional como libros, tesis, y monografías, en cuanto al tema en estudio.
- ❖ compromisos laborales en la institución donde actualmente trabajo.
- ❖ poco tiempo disponible para investigar.

CAPÍTULO IV
PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

En este apartado se presentan los resultados obtenidos a través de los instrumentos utilizados en el presente estudio.

Para tal propósito, las respuestas obtenidas están acompañadas de su respectivo análisis, el cual incluye cuadros, gráficas, lo que permite una mejor comprensión de la información que se presenta.

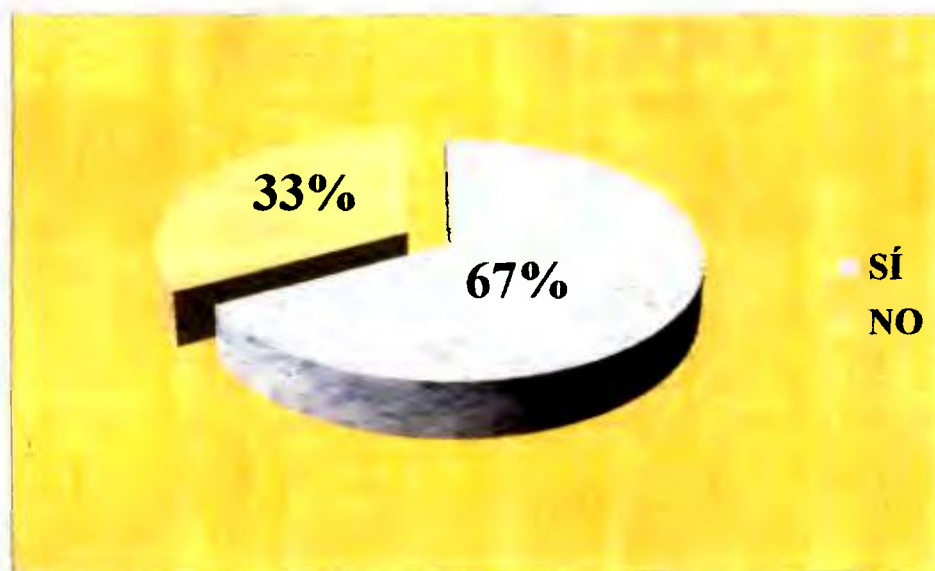
4.1 Análisis descriptivo de la encuesta aplicada a adolescentes de la barriada El Coco del corregimiento de Macaracas, provincia de Los Santos

Cuadro N° 1. Conocimiento sobre el concepto educación sexual

ALTERNATIVA	F	FR %
SÍ	20	67%
NO	10	33 %
TOTAL	30	100 %

Fuente: Encuesta aplicada a jóvenes de la Barriada el Coco en el corregimiento de Macaracas, provincia de los Santos. Fecha 28/10/2014.

Gráfica N° 1
Conocimiento sobre el concepto educación sexual



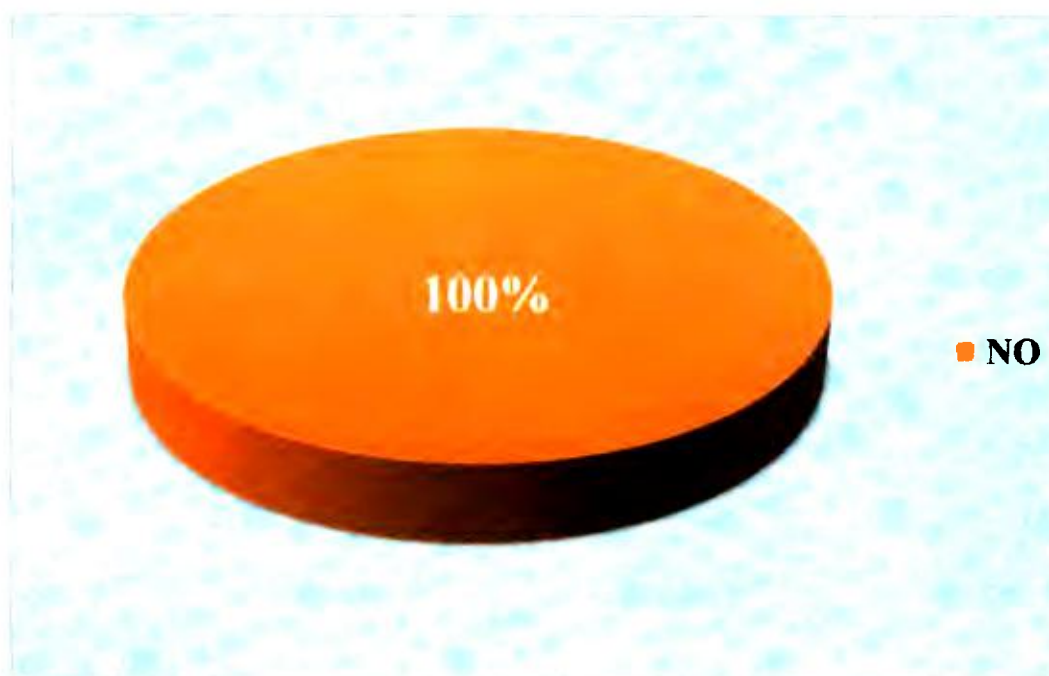
En relación a esta interrogante, el 67% de los encuestados dijo si tener conocimiento, mientras que el 33% dijo que no. Estas respuestas son un indicativo de que existe una necesidad significativa sobre nuestros encuestados en cuanto al concepto educación sexual, lo cual debe corregirse urgentemente, puesto que esto les permitirá tener un conocimiento potencialmente significativo ante cualesquiera situaciones que se presenten en su vida cotidiana y tomar decisiones adecuadas.

Cuadro N° 2. Capacitación alguna sobre la sexualidad

ALTERNATIVA	F	FR %
NO	30	100 %

Fuente: Encuesta aplicada a jóvenes de la Barriada el Coco en el corregimiento de Macaracas, provincia de los Santos. Fecha 28/10/2014.

Gráfica N° 2
Capacitación alguna sobre la sexualidad



En la gráfica se puede observar que el 100% de los encuestados dijo que no han recibido capacitación alguna sobre la sexualidad. Lo cual nos demuestra el estado crítico y carente de conocimientos sobre la sexualidad por parte de los encuestados, lo que constituye una seria preocupación de tipo social, ya que al no recibir capacitación alguna sobre un tema tan importante, resulta un poco más difícil tomar la mejor decisión ante situaciones que tienen una significativa relevancia y ocurrencia en nuestro diario vivir.

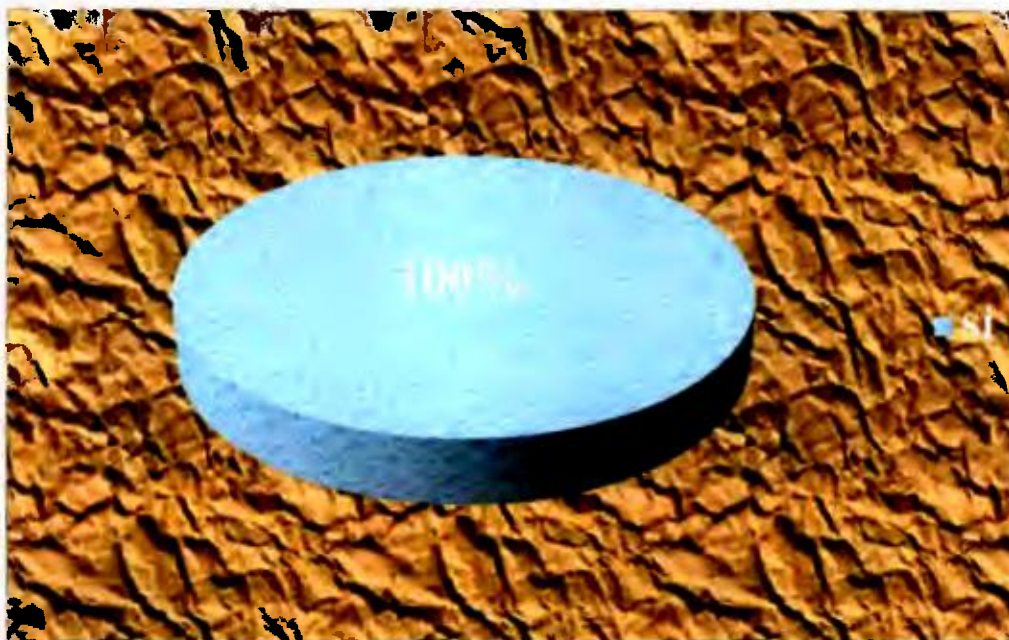
Cuadro N° 3. La sexualidad debe ser tratada como un tema necesario en los entornos educativos

ALTERNATIVA	F	FR %
SÍ	30	100 %

Fuente: Encuesta aplicada a jóvenes de la Barriada el Coco en el corregimiento de Macaracas, provincia de los Santos. Fecha 28/10/2014.

Gráfica N° 3

La sexualidad debe ser tratada como un tema necesario en los entornos educativos



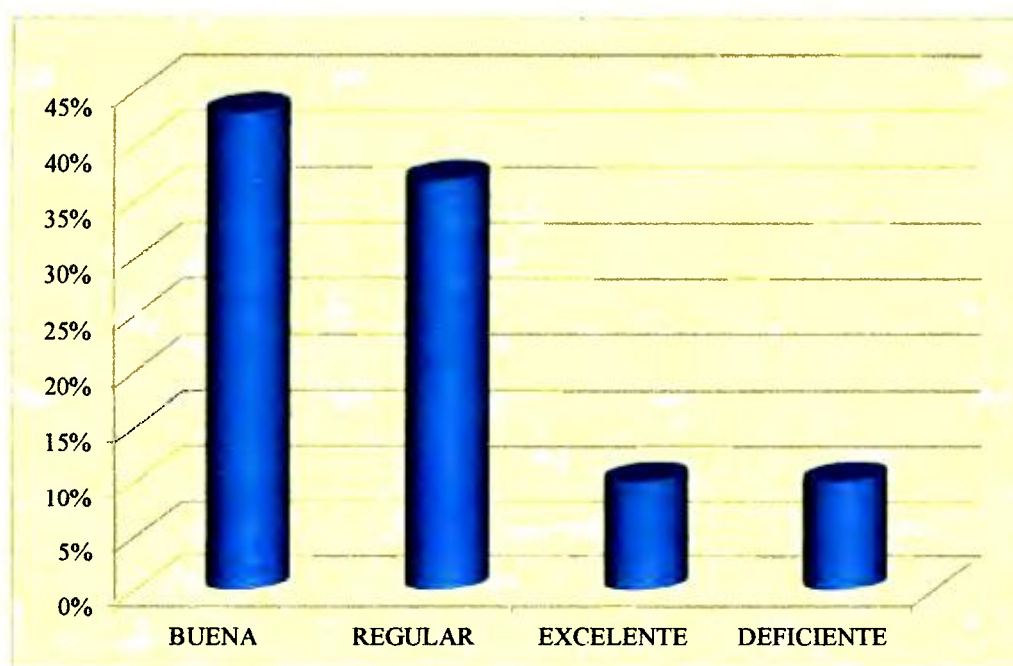
Observando la gráfica se puede percibir que el 100% de los encuestados dijo que si debe ser tratada en los entornos educativos. Esto nos demuestra la importancia que tiene la sexualidad en la sociedad y que solo a través de un aprendizaje significativo orientado por un personal docente, se puede tener una idea más concreta y amplia acerca de la sexualidad, tal aprendizaje debe permitir a los alumnos un desarrollo integral y seguro.

Cuadro N° 4. Evaluación de la información que posee sobre la sexualidad?

ALTERNATIVA	F	FR %
BUENA	13	43%
REGULAR	11	37%
EXCELENTE	3	10%
DEFICIENTE	3	10%
TOTAL	30	100 %

Fuente: Encuesta aplicada a jóvenes de la Barriada el Coco en el corregimiento de Macaracas, provincia de los Santos. Fecha 28/10/2014.

Gráfica N° 4
Evaluación de la información que posee sobre la sexualidad



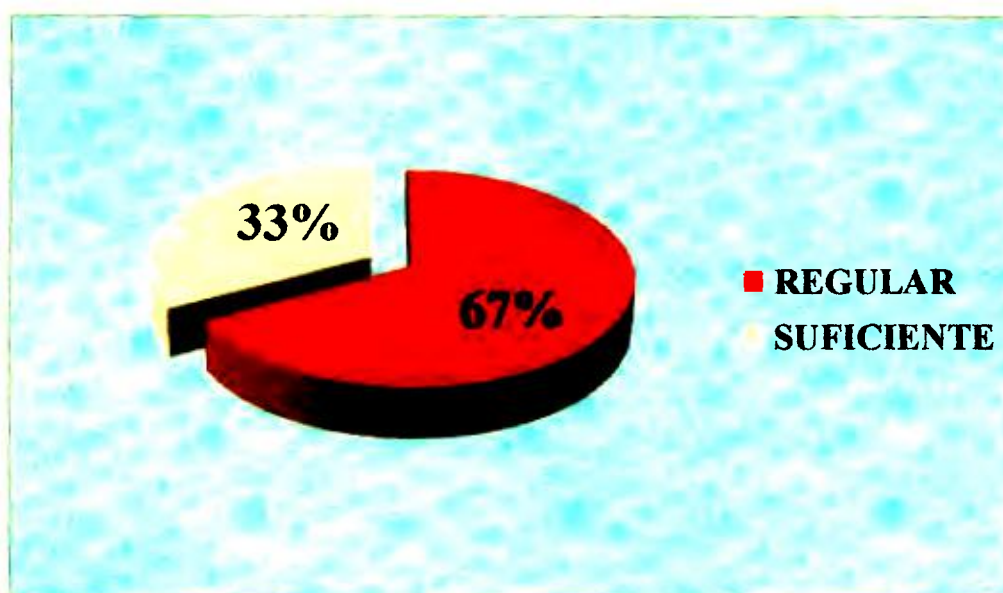
Para esta interrogante podemos observar que el 43% de los encuestados dijo que buena, mientras que el 37% dijo que regular, el 10% dijo que excelente, por su parte el 10% restante dijo deficiente. Las respuestas emitidas son un indicativo de que la evaluación que se hace sobre la información que posee acerca de la sexualidad es bastante aceptable.

Cuadro N° 5. Conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos

ALTERNATIVA	F	FR %
REGULAR	20	67%
SUFICIENTE	10	33%
TOTAL	30	100 %

Fuente: Encuesta aplicada a jóvenes de la Barriada el Coco en el corregimiento de Macaracas, provincia de los Santos. Fecha 28/10/2014.

Gráfica N° 5
Conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos



Según los datos presentados en la gráfica, se aprecia que el 67% dijo que regular, mientras que el 33% dijo que suficiente. Esto significa que los encuestados poseen un conocimiento satisfactorio en cuanto al uso de metodos anticonceptivos, con lo cual ademas de evitar un embarazo no deseado, y miedos por tal situación, se protege de enfermedades de transmision sexual.

Cuadro N°6. Al tener relación sexual es necesaria una protección segura

ALTERNATIVA	F	FR %
SÍ	30	100 %

Fuente: Encuesta aplicada a jóvenes de la Barriada el Coco en el corregimiento de Macaracas, provincia de los Santos. Fecha 28/10/2014.

Cuadro N° 6
Al tener relación sexual es necesaria una protección segura



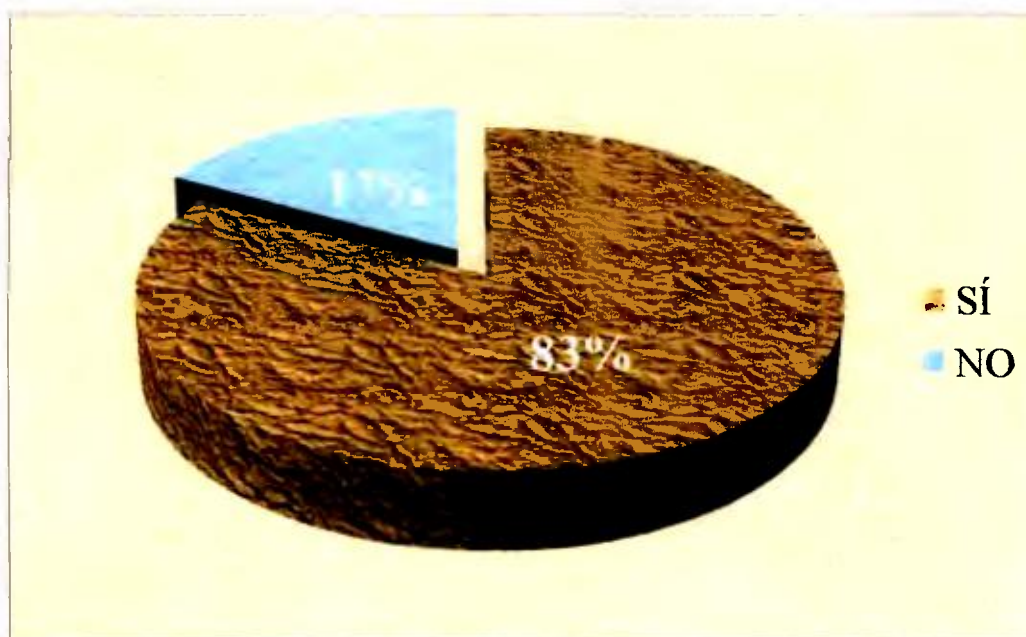
Para esta interrogante observamos que el 100% de los encuestados dijo que sí es necesaria una protección segura. Este resultado es un indicativo de que todos los encuestados son conscientes de la necesidad que existe en cuanto a exigirle a su pareja el uso de un método anticonceptivo seguro y eficaz, con lo cual puede asegurar su propia vida y romper el miedo que se tenga al ser contagiado por ciertas enfermedades de transmisión sexual.

Cuadro N° 7. Conocimiento sobre la edad óptima para el embarazo de la mujer

ALTERNATIVA	F	FR %
SÍ	25	83%
NO	5	17%
TOTAL	30	100 %

Fuente: Encuesta aplicada a jóvenes de la Barriada el Coco en el corregimiento de Macaracas, provincia de los Santos. Fecha 28/10/2014.

Gráfica N° 7
Conocimiento sobre la edad óptima para el embarazo de la mujer



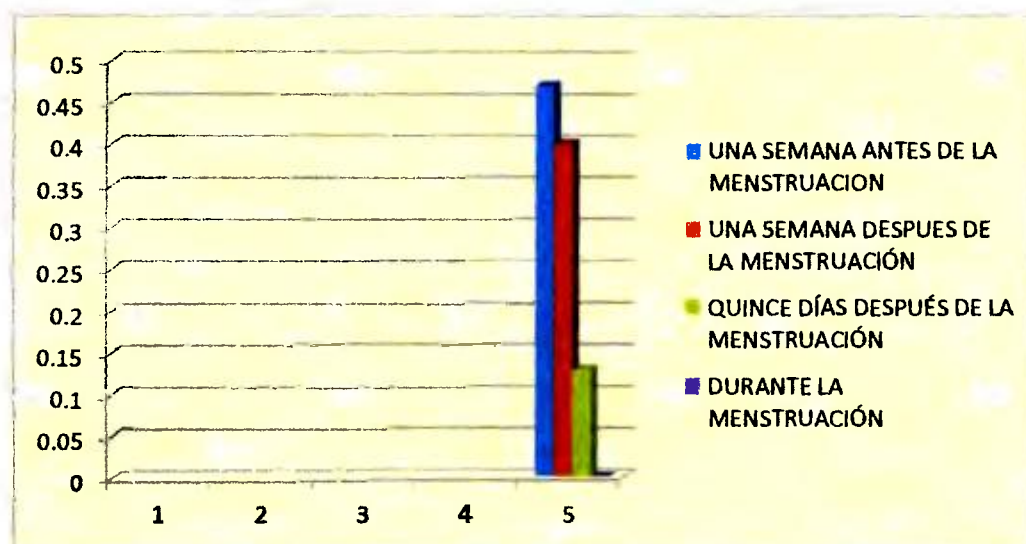
En lo que respecta a esta gráfica podemos observar que el 83% los encuestados dijo que sí, mientras que el 17% dijo que no. Las respuestas expresadas por los encuestados marcan cifras altamente significativas, lo cual nos indica que hay algunos aspectos en cuanto a la sexualidad que son del conocimiento de los encuestados, lo que realmente constituye un valioso aporte para el tema objeto de estudio.

Cuadro N° 8. Cuando existe mayor riesgo de que la mujer quede embarazada

ALTERNATIVA	F	FR %
Una semana antes de la menstruación	14	47 %
Una semana después de la menstruación	12	40 %
Quince días después de la menstruación	4	13 %
Durante la menstruación	0	0 %
TOTAL	30	100 %

Fuente: Encuesta aplicada a jóvenes de la Barriada el Coco en el corregimiento de Macaracas, provincia de los Santos. Fecha 28/10/2014.

Cuadro N° 8
Cuando existe mayor riesgo de que la mujer quede embarazada



En lo que respecta a esta gráfica podemos observar que el 47% de los encuestados dijo que una semana antes de la menstruación, el 40% dijo que una semana después, el 30% dijo que quince días después de la menstruación, en cuanto a la opción durante la menstruación no hubo resultado alguno. Este resultado nos demuestra una clara parcialidad de los encuestados sobre las dos primeras opciones, periodo en el cual existen mayores óvulos fértiles en la mujer,

Cuadro N° 9. Una relación sexual sin seguridad o control alguno puede causar severos daños a la salud

ALTERNATIVA	F	FR %
SÍ	30	100%

Fuente: Encuesta aplicada a jóvenes de la Barriada el Coco en el corregimiento de Macaracas, provincia de los Santos. Fecha 28/10/2014.

Gráfica N° 9

Una relación sexual sin seguridad o control alguno puede causar severos daños a la salud



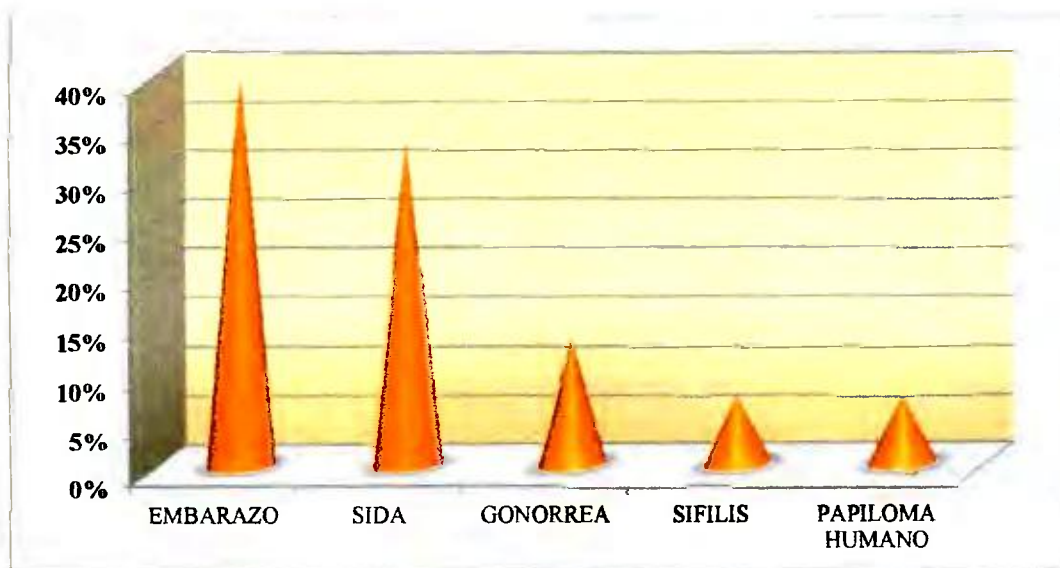
Observando los datos presentados en la gráfica se puede apreciar que el 100% de los encuestados dijo que sí puede causar severos daños a la salud. Lo que nos indica que todos los encuestados saben que una relación sin seguridad o control alguno le puede ocasionar graves problemas a su salud y en algunos casos según lo complicado de estos problemas puede llegar a perder su propia vida. Lo cual los lleva a sentir ciertos miedos y preocupaciones.

Cuadro N° 10. Riesgos de tener una relación sexual sin protección alguna

ALTERNATIVA	F	FR %
EMBARAZO	12	40 %
SIDA	10	33 %
GONORREA	4	13 %
SÍFILIS	2	7 %
PAPILOMA HUMANO	2	7%
TOTAL	30	100 %

Fuente: Encuesta aplicada a jóvenes de la Barriada el Coco en el corregimiento de Macaracas, provincia de los Santos. Fecha 28/10/2014.

Gráfica N° 10
Riesgos de tener una relación sexual sin protección alguna



Para esta interrogante el 40% dijo embarazo, el 33% dijo Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirido SIDA, el 13% dijo gonorrea, el 7% dijo sífilis y el resto 7% dijo papiloma humano. Estas respuestas nos indican que verdaderamente existen ciertos riesgos al tener una relación sexual sin protección alguna, lo cual se traduce finalmente en serias consecuencias personales.

4.2 Análisis descriptivo de la entrevista aplicada a padres de familia de la barriada El Coco del corregimiento de Macaracas, provincia de Los Santos

Pregunta N°1.

¿Conoce usted la definición del término sexualidad?

Respuesta:

Para esta interrogante el 80% de las personas adultas entrevistadas dijo si conocer la definición del término sexualidad, mientras que el 20% dijo que no.

Por lo tanto esta respuesta indica que un porcentaje considerable de los adultos entrevistados, tienen un claro conocimiento del término educación sexual, lo cual resulta ser un aspecto de suma relevancia, para ellos y la propia sociedad.

Pregunta N°2.

¿Cree usted que en la actualidad es necesario utilizar algún método anticonceptivo durante una relación sexual?

Respuesta:

En relación a esta interrogante el 100% de los entrevistados señalan que si es necesario utilizar algún método anticonceptivo durante una relación sexual.

El presente resultado nos da a entender que los entrevistados son muy conscientes de su responsabilidad al momento de tener una relación sexual en cuanto al uso de algún método

anticonceptivo, con lo cual se evitará el contagio de enfermedades de transmisión sexual, las cuales pueden según las circunstancias acabar con su propia vida.

Pregunta N°3.

¿En su opinión cuando considera usted que existe mayor riesgo de que la mujer quede embarazada?

Respuesta:

El 100% de los entrevistados dicen que una semana antes y después de la menstruación.

Tomando en consideración las opiniones de los entrevistados, se observa claramente la existencia de una significativa creencia por parte de ellos en cuanto al riesgo de que la mujer quede embarazada, descartando a su paso cualesquiera época o periodo de mayor fertilidad en las mujeres.

Pregunta N°4.

¿Considera usted que los padres de familia deben hablarle a sus hijos sobre temas relacionados con la sexualidad?

Respuesta:

Para esta interrogante el 100% de los entrevistados señalan que si los padres de familia deben hablarles a sus hijos sobre temas relacionados con la sexualidad.

Este resultado nos demuestra la necesidad obligatoria que tienen los padres de familia en

conversar con sus hijos sobre temas relacionados con la sexualidad, lo cual ayudará a estos a tomar decisiones correctas y seguras al momento de tener una relación sexual.

Pregunta N°5.

¿Cómo usted evalúa el uso de métodos anticonceptivos durante una relación sexual?

Respuesta:

En lo que respecta a esta interrogante el 80% de los encuestados dijo que buena, mientras el 20% dijo que excelente.

La respuesta emitida por los entrevistados nos demuestra un significativo grado de confianza y seguridad en cuanto al uso de métodos anticonceptivos al momento de tener una relación sexual, quedando entendido el rol que llevan a cabo los métodos anticonceptivos dentro de la sexualidad.

Pregunta N°6.

¿Tiene usted conocimiento sobre la edad óptima para el embarazo de la mujer?

Respuesta:

En relación a esta interrogante el 100% de los entrevistados dijo que si conocen la edad óptima para el embarazo de la mujer.

Tomando en consideración la respuesta emitida por los entrevistados, se puede observar que estos tienen cierto conocimientos sobre la edad óptima para quede la mujer

embarazada, lo cual es un tema muy importante puesto que esto les evita tener un embarazo no deseado, el cual puede traer consigo serias complicaciones sino se tiene una programación y controles de salud adecuados.

Pregunta N°7.

¿Conoce usted los riesgos de tener una relación sexual sin protección alguna?

Respuesta:

Para esta interrogante el 100% de los entrevistados dijo si conocer los riesgos de una relación sexual sin protección alguna.

Los resultados de expuestos por los entrevistados son un indicativo de que los estos tienen un claro conocimiento de las graves consecuencias y riesgos a que pueden estar expuestos al tener una relación sexual sin protección alguna, en donde además de adquirir enfermedades de transmisión sexual, se puede llegar a perder la vida si no se toman decisiones seguras y responsables durante la relación sexual.

Pregunta N°8.

¿Considera usted que la masturbación a temprana edad en jóvenes, afecta su desarrollo y madurez sexual?

Respuesta:

En lo que respecta a esta interrogante el 100% de los entrevistados dijo que si afecta.

Observando las respuestas emitidas por los entrevistados estos nos demuestra que la práctica de la masturbación a temprana edad en los jóvenes, le puede causar algunos problemas o trastornos emocionales, para lo cual se hace necesario la atención urgente con un profesional por parte de la medicina, a fin de que se tomen las medidas correctivas al respecto.

4.3 Discusión de los resultados

Con la comparación de los resultados obtenidos mediante los instrumentos de investigación, todos los encuestados y entrevistados conocen algunos aspectos básicos relacionados con el tema de la sexualidad, como también sus mitos, miedos, tabúes y ciertas creencias.

Tomando en consideración el análisis descriptivo e hipótesis planteadas en el presente estudio se pudo observar que si existen ciertos miedos sobre la sexualidad en la presencia de embarazos no deseados y a los contagios de infecciones de transmisión sexual.

Los métodos anticonceptivos más conocidos, tanto por los hombres como por las mujeres, son las píldoras, los preservativos y las inyectables, como también está el salping, más conocido por las mujeres.

CONCLUSIONES

Tras la preparación del presente trabajo de investigación sobre: ***Conocimientos que tienen los Adolescentes y Adultos acerca de la Sexualidad, Miedos, Mitos, Tabúes y su relación al Género***, hemos considerado muy pertinentemente presentar las siguientes conclusiones:

- ❖ La sexualidad sigue siendo un tema tabú para gran parte de los adolescentes, a pesar de iniciar relaciones sexuales coitales desde los 15 años y de disponer de más facilidades para informarse.
- ❖ De los 30 adolescentes encuestados, 20 afirman haber tenido relaciones sexuales. Las edades oscilan entre los 15 y 17 años, habiendo más hombres que han teniendo relaciones sexuales coitales.
- ❖ Los miedos a la sexualidad radican en los embarazos no deseados y a los contagios de infecciones de transmisión sexual.
- ❖ Los métodos anticonceptivos más conocidos, tanto por los hombres como por las mujeres, son las píldoras, los preservativos y las inyectables, como también está el salping, más conocido por las mujeres.
- ❖ Tanto los hombres como las mujeres afirman que son dos los momentos en que la mujer puede embarazarse: una semana antes de la menstruación y una semana después de la menstruación.
- ❖ Tanto hombres como mujeres afirman que, en efecto, la mujer puede embarazarse con una sola relación sexual coital.

- ❖ Las instituciones de gobierno como el Ministerio de Desarrollo Social (MIDES), Ministerio Nacional de Salud (MINSA), y autoridades locales, deben darle mayor importancia al tema de la sexualidad en los adolescentes y adultos a través de campañas de capacitación y prevención comunitaria de forma gratuita para toda la sociedad, a fin de clarificar algunos aspectos relacionados con la sexualidad, su mitos, miedos y tabúes.

RECOMENDACIONES

- ❖ Reforzar la educación sexual que reciben los adolescentes en las aulas, a través de asignaturas curriculares para tratar la sexualidad, como tema necesario para el buen desarrollo humano.
- ❖ Reconocer la importancia que tienen los métodos anticonceptivos durante una relación sexual responsable y segura.
- ❖ Describir cada uno de los miedos y mitos que afectan tanto a hombres y mujeres después de haber tenido relaciones sexuales sin protección alguna.
- ❖ Solicitar a instituciones de gobierno como Ministerio de Desarrollo Social (MIDES), Ministerio Nacional de Salud (MINSA), entre otras, planes o programas a nivel nacional que sirvan de orientación en cuanto al tema de la sexualidad, sus miedos, mitos, tabúes y ciertas creencias.
- ❖ Evitar a conciencia la práctica de relaciones sexuales sin protección alguna en cuanto a métodos anticonceptivos.

BIBLIOGRAFÍA

TEXTOS:

CONAPO (2005) Hablemos de sexualidad en la escuela secundaria. Conceptos Básicos.

México: CONAPO.

GARCÍA C, J. y A. del Dujo García (1996), Teoría de la Educación. Educación y acción pedagógica, Salamanca, Universidad de Salamanca

GARCÍA WEREBE, M.J. (1979): La Educación Sexual en la Escuela. Ed.: Planeta.

Barcelona

GÓMEZ, Guido de Silva, Breve (1988). Diccionario Etimológico de la Lengua Española, FCE y El Colegio de México

GROISMAN E IMBERTI (2007) Sexualidades y afectos; educación sexual actividades y juegos. Argentina: Lugar Editorial.

MADDOX, G. L. (1999). Definiciones y Descripciones de la Edad. En: B. L. Neugarten (Ed.), Los significados de la edad. Barcelona: Herder.

PELÁEZ, M. J. (1997). Adolescente embarazada. Características y riesgo.

SAMPIERI, Roberto H. y otros, (2007). *Fundamentos de Metodología de la Investigación.*

SARRAMONA, J. (1989). Fundamentos de Educación. Barcelona. CEAC

ENCUESTAS:

A jóvenes de la Barriada el Coco en el corregimiento de Macaracas, provincia de los Santos.

ENTREVISTA:

A personas adultas de la Barriada el Coco en el corregimiento de Macaracas, provincia de los Santos.

ANEXOS

ANEXO N° 1
MODELO DE ENCUESTAS

UNIVERSIDAD DE PANAMÁ
CENTRO REGIONAL UNIVERSITARIO DE LOS SANTOS
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACION
PROGRAMA DE MAESTRIA EN EDUCACION EN POBLACION
SEXUALIDAD Y DESARROLLO HUMANO CON ENFOQUE DE
GENERO

ENCUESTA:

Aplicada: A jóvenes de la Barriada el Coco en el corregimiento de Macaracas, provincia de los Santos.

Respetado(a) joven: Me dirijo a usted con el objetivo de recopilar información relacionada con el: *Conocimientos que tienen los Adolescentes y Adultos acerca de la Sexualidad, Miedos, Mitos, Tabúes y su relación al Género*, para complementar el trabajo final de una Maestría en Género, motivo por el cual agradezco de antemano su generosidad y objetividad en las respuestas.

Instrucciones: Marque con una X la casilla con la respuesta de su opinión. Su información es de suma importancia y es tratada con discreción y confidencialidad para nosotros.

Pregunta N° 1.

¿Tiene usted conocimiento sobre el concepto educación sexual?

Sí ☐

No ☐

¿Por qué?

Pregunta N° 2.

¿Ha recibido usted capacitación alguna sobre la sexualidad?

Sí ☐

No ☐

¿Por qué?

Pregunta N° 3.

¿Considera usted que la sexualidad debe ser tratado como un tema necesario en los entornos educativos?

Sí ☐No ☐

¿Por qué?

Pregunta N° 4.

¿Cómo evalúa usted la información que posee sobre la sexualidad?

Excelente _____

Regular _____

Buena _____

Deficiente _____

Pregunta N° 5.

¿Qué tipo de conocimiento tiene usted sobre el uso de métodos anticonceptivos?

Suficiente _____ Regular _____

Pocos _____ Muy pocos _____

Pregunta N° 6.

¿Considera usted que al tener relación sexual es necesario una protección segura?

Sí ☐No ☐

¿Por qué?

Pregunta N°7.

¿Tiene usted conocimiento sobre la edad óptima para el embarazo de la mujer?

Sí ☐No ☐

¿Por qué?

Pregunta N° 8.

¿En su opinion cuando considera usted que existe mayor riesgo de que la mujer quede embarazadas?

Una semana antes de la menstruación _____ Quince días después de la menstruación _____
Una semana después de la menstruación _____ Durante la menstruación _____

¿Por qué?

Pregunta N° 9.

¿Cree usted que una relación sexual sin seguridad o control alguno puede causar severos daños a la salud?

Sí ☐

No ☐

¿Por qué?

Pregunta N° 10.

¿Conoce usted los riesgos de tener una relación sexual sin protección alguna?

Sí ☐

No ☐

¿Por qué?

ANEXO N° 2
MODELO DE ENTREVISTA

UNIVERSIDAD DE PANAMÁ
CENTRO REGIONAL UNIVERSITARIO DE LOS SANTOS
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACION
PROGRAMA DE MAESTRIA EN EDUCACION EN POBLACION
SEXUALIDAD Y DESARROLLO HUMANO CON ENFOQUE DE
GENERO

ENTREVISTA:

Aplicada: A personas adultas de la Barriada el Coco en el corregimiento de Macaracas, provincia de los Santos.

Objetivo: Recopilar información relacionada con el *Conocimientos que tienen los Adolescentes y Adultos acerca de la Sexualidad, Miedos, Mitos, Tabúes y su relación al Género*, para complementar el trabajo final de una Maestría en Género, motivo por el cual agradezco de antemano su generosidad y objetividad en las respuestas.

1. ¿Conoce usted la definición del término sexualidad?
2. ¿Cree usted que en la actualidad es necesario utilizar algún método anticonceptivo durante una relación sexual?
3. ¿En su opinion cuando considera usted que existe mayor riesgo de que la mujer quede embarazadas?
4. ¿Considera usted que los padres de familia deben hablarle a sus hijos sobre temas relacionados con la sexualidad?
5. ¿Cómo usted evalúa el uso de métodos anticonceptivos durante una relación sexual?
6. ¿Tiene usted conocimiento sobre la edad óptima para el embarazo de la mujer?
7. ¿Conoce usted los riesgos de tener una relación sexual sin protección alguna?
8. ¿Considera usted que la masturbación a temprana edad en jóvenes afecta su desarrollo y madurez sexual?

ANEXO N° 3
MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

METODOS ANTICONCEPTIVOS



ANEXO N° 4
EMBARAZO NO DESEADO

EMBARAZO NO DESEADO



ANEXO 5

DISEÑO Y PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA

DISEÑO Y PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA

PROPUESTA PARA APOYAR A PADRES Y MADRES A ENFRENTAR EL TEMA DE LA SEXUALIDAD ANTE SUS HIJOS ADOLESCENTES

Esta propuesta puede ser introducida en el Proyecto Escuela para Padres, el cual se realiza de manera trimestral en todos los Centros Educativos.

SEXUALIDAD Y SUS MANIFESTACIONES.

Que los padres comprendan que este término no solo aborda las relaciones sexuales coitales, sino que esto involucra todas nuestras actitudes, comportamientos y sentimientos, así como todo nuestro cuerpo, contactos corporales y contactos genitales.

¿CÓMO ABORDAR EL TEMA DE SEXUALIDAD ANTE SUS HIJOS ADOLESCENTES?

Los padres y madres deben demostrarles seguridad y confianza al hablarles del tema de sexualidad, hablarles de manera clara, con nombres correctos, sin sentir vergüenza. Demostrarles que la sexualidad es algo normal y natural, siempre y cuando se dé con respeto hacia nosotros como a los demás.

¿A QUÉ EDAD SE DEBE ABORDAR EL TEMA DE LA SEXUALIDAD?

La sexualidad es un tema que aparece desde que estamos en el vientre de la madre, así que se debe instruir desde los primeros años de vida. Que el niño

comprenda desde temprano quién es, conozca su cuerpo y cómo cuidarlo. Así irá creciendo y se le van ampliando las informaciones.

¿QUÉ ES SEXO?

Sexo no es lo mismo que sexualidad. Sexo son las características biológicas, fisiológicas y anatómicas que diferencian al hombre de la mujer.

CÓMO REACCIONAR ANTE LA TÍPICA PREGUNTA DE LOS NIÑOS ¿DE DÓNDE VIENEN LOS BEBÉS?

Al momento de esa pregunta la reacción debe ser normal, no asombrarse ni cuestionarlos; por el contrario, aprovechar el momento para iniciar sus pláticas sobre el tema de la sexualidad, hablarles de acuerdo a la edad sobre cómo vino al mundo de la manera más natural posible sin morbo o vergüenza. Que el niño sienta que su padre o madre son los que les pueden brindar las respuestas a todas sus preguntas.

¿QUÉ HACER SI MI HIJO ES ENCONTRADO MASTURBÁNDOSE SOLO O CON UNA NIÑA EN LA ESCUELA O COLEGIO?

Si la situación se dice frente a los niños o adolescentes y de una manera alarmante, como padres instruidos se debe tomar el tema con tranquilidad y naturalidad. Que los implicados no se sientan culpables o que están haciendo algo imperdonable. Esperar y sentarse a charlar para explicarles que lo sucedido no es nada malo, que es algo natural, pero que todo tiene su tiempo y que deben esperar a ser personas con criterios formados y responsables de sus actos.

Debemos saber que desde que somos bebés sentimos placeres y satisfacciones. El chupar el pezón de la madre nos da placer, el chuparse el dedo, etc...

¿CÓMO ACTUAR SI MI HIJA DE 15 AÑOS ME COMUNICA QUE YA HA TENIDO SU PRIMERA RELACIÓN SEXUAL COITAL?

Como padres y madres, lógicamente eso nos cae como balde de agua fría, pero debemos mantener nuestra postura de padres comprensivos y actualizados en el tema. No juzgarla, castigarla y mucho menos rechazarla. Por el contrario, apoyarla y aconsejarla para que ella comprenda que las relaciones sexuales coitales a su edad pueden traerle muchas consecuencias que no le permitirán crecer y forjarse un futuro. Que debe esperar a ser una persona preparada para enfrentar cualquier situación y tendrán mejores resultados que con castigos e imposiciones.

RECORDEMOS

Padre y madres que somos seres sexuados y que desde que nacemos sentimos placeres. Por ende, a medida que crecemos, esos placeres se van acrecentando y variando. Es por eso que sexualidad es un tema que debe ser tomado de manera natural, normal y hermosa.

Como padres debemos tener presente y bien claro la diferencia entre sexo y sexualidad, para que no se cometan errores al explicar a sus hijos sobre este tema.

OBJETIVO

Ayudar al padre y a la madre a fortalecer sus conocimientos en sexualidad y cómo transmitir el mensaje de manera correcta.